

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA MEJORAR EL NIVEL DE
AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 7 A 9 AÑOS, APOYADO POR PADRES
DE FAMILIA Y MAESTROS DE LA ESCUELA KJELL LAUGERUD, A
TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL DEL CENTRO
DE SALUD BETHANIA, ZONA 7.**

KARINA LISETH BUCH ARMAS.

Guatemala, septiembre de 2,004

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA MEJORAR EL NIVEL DE
AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 7 A 9 AÑOS, APOYADO POR PADRES
DE FAMILIA Y MAESTROS DE LA ESCUELA KJELL LAUGERUD, A
TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL DEL CENTRO
DE SALUD BETHANIA, ZONA 7.

Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado
Presentado al Honorable Consejo Directivo
De la Escuela de Ciencias Psicológicas

Por

KARINA LISETH BUCH ARMAS

Previo a Optar el Título de

PSICÓLOGA

En el Grado Académico de

LICENCIATURA

Guatemala, septiembre de 2,004

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
Director Escuela De Ciencias Psicologicas

Licenciada Karla Emy Vela Díaz de ortega
Secretaria Escuela De Ciencias Psicologicas

Licenciada maría Lourdes Gonzáles Monzón
Licenciada Liliana del Rosario Alvarez de García
Representantes Del Claustro de Catedraticos
Escuela De Ciencias Psicologicas

Licenciado Evodio Juver Orozco Edelman
Representante De Los Profesionales Egresados
De La Escuela De Ciencias Psicologicas

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estudiante José Carlos Arqueta Gaitán
Representantes Estudiantiles

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Por darme salud, fortaleza y sabiduría
Para culminar mi carrera.
- A MIS PADRES:** Por darme la vida, por su amor, entrega,
Apoyo y por su ejemplo que será siempre
Mi motivación para seguir adelante. Que
Dios los bendiga.
- A MIS HERMANOS:** Que son el complemento de mi vida, por
estar a mi lado en todo momento y por
llenar mi vida de alegres e inolvidables
momentos.
- A MI DEMÁS FAMILIA:** Por todo el apoyo brindado. Mi cariño
sincero para todos.
- A MIS AMIGOS:** Por todos los momentos agradables que
compartimos. Los aprecio y admiro.
Especialmente a Sonia Corzo, por cada
palabra de aliento en el momento
oportuno.

AGRADECIMIENTOS

**A LA UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA en especial a
LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS:**

Por el valioso aporte en mi formación profesional.

A LOS LICENCIADOS:

Sonia Molina, Juan Cristobal Aldana y Josué Samayoa por la orientación brindada y por compartir conmigo sus valiosos conocimientos.

Un agradecimiento especial al Licenciado **ESTUARDO ESPINOZA**, por su apoyo, paciencia y dedicación durante la asesoría del Informe Final.

AL CENTRO DE SALUD BETHANIA:

Por el apoyo humano y tecnico durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado.

A LOS HABITANTES DE LA COLONIA BETHANIA:

Por su valiosa participación y por hacer del EPS una experiencia inolvidable y llena de satisfacciones.

Y A USTED POR COMPARTIR CONMIGO ÉSTE MOMENTO.

MUCHAS GRACIAS.

MADRINAS

Edina Recinos.

Psicóloga

No. Colegiado 1356

Universidad San Carlos de Guatemala

Sonia molina.

Psicóloga

No. Colegiado 8392

Universidad san Carlos de Guatemala

RESUMEN

El proyecto del Ejercicio Profesional Supervisado tuvo la finalidad de mejorar la salud mental de las personas que asisten al Centro de Salud Bethania y a escuelas aledañas a dicha institución, a través de capacitación, apoyo emocional y orientación a toda la comunidad.

El presente informe final gira alrededor de 3 ejes fundamentales necesarios para su ejecución, siendo estos:

Subprogram de Servicio:

Se brindó atención psicológica a niñas, niños y adultos de ambos sexos que asistieron al Centro de Salud Bethania zona 7. Los cuales solicitaron el servicio refiriendo problemas personales, familiares, de conducta, de agresividad, de maltrato intrafamiliar, deserción escolar, bajo rendimiento académico, inserción a pandillas juveniles, vagancia, alcoholismo, entre otros. En base a lo antes expuesto se elaboró un plan de tratamiento mediante el cual se proporcionó atención en: terapia individual, grupal y lúdica en el caso de los niños, así mismo se brindó orientación a padres de familia, con el fin de modificar el entorno familiar y social de la población infantil y adolescente.

Subprogram de Docencia:

Se desarrolló por medio de talleres y charlas a padres de familia, los cuales enfatizaron temas de carácter preventivo (violencia familiar, social, drogadicción, etc) tanto del Centro de Salud como de las diversas escuelas , en especial la escuela Kjell Laugerud.

Se realizaron actividades con los alumnos de las diversas escuelas con actividades enfocadas a la protección de los niños y en especial a los más pequeños. También se realizaron actividades con niños de la escuela Kjell Laugerud con temas sobre: autoestima.

Subprogram de Investigación:

Se realizó con alumnos de la escuela Kjell Laugerud que oscilan en las edades de 7 a 9 años, el cual tuvo el objeto de conocer cual es el nivel de autoestima en los niños y cuales son los factores psicosociales que los producen y como éstos repercuten en las diversas áreas de su vida.

INTRODUCCIÓN:

Para hablar de una población específica de Guatemala, es preciso hablar de las condiciones psicosociales actuales de todo el país, para tener una visión general de los factores que determinan el actuar de un sector determinado.

La realidad actual de nuestro país reporta índices altos de desempleo, criminalidad, inseguridad social, falta de vivienda, educación, salud, entre otros; Pero valdría la pena hacer una remembranza de los acontecimientos sociales del país, los cuales han sido los causantes de la situación actual de la nación.

Recordemos que Guatemala ha sufrido a lo largo de su historia, hace un poco más de quinientos años fueron los españoles los que llegaron a estas tierras en busca de las riquezas que poseían y para lograr su objetivo utilizaron la violencia y el terror. Mecanismo que ha seguido a lo largo de la historia, puesto que muchas de las personas que han tomado el cargo del país siempre han ido en busca de las riquezas para sí mismos, manteniéndose bajo el mismo régimen de represión, autoritarismo, genocidios y explotación; lo cual ha dado como resultado que sus habitantes se encuentren en su mayoría dentro de una pobreza y pobreza extrema.

Cabe destacar que lo anterior es la causa de que muchas de las personas que conforman el país se vean privados del acceso a lo básico, lo cual puede provocar problemas emocionales en niños y

adultos, tales como: agresividad, desintegración familiar, inseguridad, pérdida de vínculos afectivos, angustia, depresión, maltrato intra familiar; también los niños pueden presentar problemas de aprendizaje tales como: Bajo rendimiento escolar, deserción escolar, problemas de interrelación grupal, maras, drogadicción, alcoholismo, entre otros. Toda esta serie de situaciones y pensamientos negativos repercuten grandemente en el niño presentando debido a ello problemas emocionales y de conducta, que les impide tener una Salud Mental adecuada a su edad.

En nuestro país son pocas las instituciones que se preocupan por poblaciones o comunidades con carencias económicas, físicas y emocionales y las que existen no se dan abasto para cubrir todo el territorio nacional; lo que limita cada vez más las redes sociales de apoyo necesarias para construir un país libre y digno.

Por lo anterior se pretende sumar a las instituciones de apoyo, el Ejercicio Profesional Supervisado avalado por la Universidad San Carlos de Guatemala, en la colonia Bethania a través de la intervención del Centro de Salud. La colonia se encuentra en un área carente de: vivienda, educación, salud física, altos niveles de violencia social, abuso físico y emocional. Con dicha intervención se logró apoyar psicológicamente a la población.

Es importante mencionar que el ejercicio profesional supervisado fue muy enriquecedor, puesto que a través de ello, se pudieron experimentar nuevas y enriquecedoras experiencias tanto a nivel profesional, personal y cultural; al ser expuesta la realidad en la que convive la población, ya que dicha comunidad refleja la situación general de nuestro país y por ende da la pauta a muchos profesionales de la salud mental de cual es el papel a desempeñar en nuestro entorno y como poder modificarlo positivamente.

El informe final presenta el trabajo realizado durante 10 meses dentro de la península Bethania, en el cual se encuentra una descripción detallada de la población con la que se trabajó, y de la institución que brindó el apoyo necesario, para que la intervención psicológica a la comunidad fuera realizada. A su vez se encuentra evidenciada una serie de problemáticas típicas de la población y de las soluciones que se fueron encontrando para el beneficio de una mejor convivencia humana. Concluyendo dicho informe con un análisis de los resultados a los que se llegó al haber finalizado la intervención profesional dentro de la comunidad y aportando recomendaciones para las diferentes instancias que contribuyeron al proceso de aprendizaje profesional.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR:

La colonia también llamada península se encuentra ubicada al oeste de la capital Guatemalteca, específicamente en la zona siete. Tiene como colindantes a la colonia Lo de Fuentes al norte, la colonia El Naranjo al oeste, las colonias Villa Linda y San Martín al sur y al este la zona tres, la vía de acceso a la colonia es a través del anillo periférico y recientemente por el puente El Naranjo. Territorialmente se encuentra dividida en 21 colonias y 39 asentamientos, siendo jurisdicción de la municipalidad de la ciudad de Guatemala.

Las colonias y asentamientos que conforman dicha península son las siguientes:

COLONIAS:

Los Granizos I, II y III.

El amparo I y II.

Martínez de Lejarza.

Sakerty I y II.

Banvi I y II.

Tecún Uman.

San Lázaro.

Otten Prado.

1Bethania.

Las Margaritas.

Monseñor Mario

Madre Dormida.

Kjell Laugerud.

Niño Dormido.

Cuatro de Febrero.

Mario J. Salazar.

ASENTAMIENTOS:

Anexo Mario Julio Salazar.	7 de Mayo Amparo 2.
Las Flores 4 de Febrero.	10 de mayo Amparo 2.
Anexo 4 de Febrero.	Josué 1-9 Amparo II.
Esfuerzo.	12 de Diciembre
Granizo.	
Las Torres.	Renacer.
Los Cerritos.	El Bosquecito.
14 de Julio atrás M. Bethania.	26 de Julio Granizo.
14 de Julio Número II.	Los Arbolitos Granizo
III.	
Mina (Otten Prado).	Universo
Alfa N. Gen. Sakerty. Amp.	21 de Noviembre.
28 de Julio S. I.	Anexo Galilea.
28 de Julio S. II.	La Joya Anexo
Galilea.	
Brisas del Campo amparo.	Jesús Resucitado.
4 de Agosto Amparo II.	30 de Noviembre.
La primavera Amparo II.	Oscar Rafael Berger
I, II, III, IV.	
María Teresa Caballeros Sector 1-2.	
El Tanque.	
Bethania 2 (la Bomba).	

La colonia Bethania también es llamada península, la cual fue fundada el 20 de Octubre de 1949, a cargo del presidente Doctor Juan José Arévalo Bermejo. Sin embargo debido al terremoto de 1976 gran número de personas quedaron sin vivienda, por lo que decidieron trasladarlos a la zona como solución al problema de habitación formando así una serie de colonias y asentamientos

adyacentes a la misma. Muchos de los trasladados al lugar fueron en su mayoría inmigrantes del interior de la república.

La población de la colonia Bethania según los datos estadísticos proporcionados por el centro de salud, para finales del 2002 es de 62,849 habitantes, de los cuales la parte más representativa son mujeres y niñas (51 %) 32,053 y hombres un (49 %) 30,796.

La Bethania es considerada por las personas que constituyen la península como la parte de unión con otras colonias y asentamientos, puesto que es la entrada y salida para las mismas, También es la vía de acceso a transportes que los desplazan a distintas partes de la ciudad capital; por ende es en dicha colonia donde se concentra la mayor productividad económica de la península. Por lo mencionado anteriormente se puede percibir que la colonia Bethania gira en un contexto muy complejo puesto que contiene elementos positivos y negativos que influyen en cada una de las personas que interactúan en ella, de los cuales se detallarán a continuación:

Aspectos Positivos: La colonia cuenta con una serie de recursos necesarios para satisfacer sus necesidades primordiales como: educación, mercados, clínicas, lavanderías, academias, peluquerías , entre otros. Es importante destacar que es la colonia más comercializada, puesto que la mayoría de colonias y asentamientos se desplazan a la misma por no contar con recursos propios.

Aspectos Negativos: Debido a una población muy numerosa se han encontrado altos índices de violencia, vagancia juvenil, delincuencia, alcoholismo, drogadicción, falta de educación cívica, moral y sexual.

Lo que aunado a otros muchos factores constituyen la causa principal de rechazo y marginación por otros sectores del país.

Las condiciones de vida de la colonia Bethania son:

Educación:

En la parte educativa la colonia cuenta con establecimientos públicos y privados, los cuales ofrecen el servicio de nivel preprimaria, primaria, básicos y diversificado.

También de manera adicional la península cuenta con academias de mecanografía y de computación.

Salud:

La península cuenta con dos centro de salud, de los cuales uno se ubica en la colonia el Amparo y el otro en la colonia Bethania. En dichos centros de salud se brinda atención

§ Médica:

De los cuales atienden problemas de desnutrición, problemas gastrointestinales, traumatismo, control de enfermedades de transmisión sexual, enfermedades cardiacas, afecciones respiratorias, vacunaciones. Solamente en el centro de salud de la colonia el amparo se atienden partos.

§ Psicológica:

Se brinda psicoterapia a niños, jóvenes y adultos que presentan problemas de: estrés, depresión, baja autoestima, tendencias auto destructivas, ansiedad, abuso de drogas y alcohol, violencia intrafamiliar, entre otros.

Las condiciones que llevan a estas situaciones son derivadas en gran número por la falta de recursos físicos como: agua potable, mal saneamiento (varios basureros clandestinos), falta de higiene personal, pobreza, desempleo, etc. También la carencia de recursos

educativos como: educación preventiva sobre planificación familiar, unión familiar, comunicación padres e hijos, etc.

Vivienda:

La mayor parte de las personas que viven en la colonia Bethania son de escasos recursos económicos, con altos índices de desempleo, de analfabetismo. Por estas razones muchas familias viven en casas de construcciones inadecuadas y pequeñas, contando con una o dos habitaciones para todos; esto viene a provocar en algunos casos, un alto nivel de hacinamiento y promiscuidad, donde los niños son la parte más vulnerable de todos aquellos problemas familiares, los cuales afectan su vida física y psicológica.

Religión:

La colonia cuenta con una diversidad religiosa como: Mormona, Sabatista, Adventista, Testigos de Jehová, Evangélicos y Católicos, siendo estos dos últimos los más predominantes de la región.

Organismos No Gubernamentales:

La comunidad en general recibe los beneficios de una gran variedad de servicios de salud privados como: Alcohólicos Anónimos, Narcomanos Anónimos, quienes brindan ayuda en situación de crisis y rehabilitación a las problemáticas. Existen promotores de salud los cuales se encargan de informar y prevenir a los habitantes de la colonia sobre medidas de higiene y control natal (pero son muy pocos para la gran población que existe en la colonia), a su vez existe un comité de vecinos, los cuales tienen a su cargo actividades deportivas, sociales y culturales (aniversario de la colonia, fiestas cívicas, religiosas, convites, etc).

También se cuenta con una estación de Bomberos Voluntarios la cual atiende urgencias médicas del área y lugares aledaños a éste, se cuenta con una guardería de 0- 5 años, el cual trabaja el plan de almuerzo escolar donde a su vez se brinda asesoría de tareas; tiene el nombre de Plan Integral Y está a cargo de la Secretaría de Bienestar Social.

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN U ORGANISMO

REQUERIENTE:

El distrito de Salud número 15 es uno de los trece que conforman el área de Guatemala Sur, de la región metropolitana. Está ubicado en la colonia Bethania zona 7 de la capital. La única villa de acceso es el anillo periférico en el tramo ubicado con la zona 7, cuenta con una avenida asfaltada y la mayoría de sus calles están en buen estado, poseen un servicio de transporte colectivo permanente y constante.

ÁREA FÍSICA:

El distrito de salud número 15 en su área física cuenta con: una bodega, una clínica de hipodermia, una clínica de preconsulta, dos clínicas de atención médica, tres clínicas de psicología, una oficina de secretaria, una oficina para la dirección del centro de salud, una clínica para el control del niño sano, una clínica para odontología, una oficina para enfermería, una sala destinada para la farmacia, una clínica para saneamiento ambiental y una oficina para

trabajo social. Además cuenta con dos sanitarios para el personal y un sanitario para el público en general.

En las instalaciones labora el siguiente equipo multidisciplinario:

- * Un médico de 8 horas.
- * Dos médicos de 4 horas.
- * Una odontóloga de 4 horas
- * Una psicóloga de 4 horas.
- * Una enfermera graduada.
- * Seis auxiliares de enfermería.
- * Un inspector de saneamiento ambiental.
- * Una trabajadora social.
- * Dos secretarias.
- * Dos conserjes.
- * Dos guardianes.

Dicho personal está al servicio de 62, 849 habitantes; cabe destacar que el personal que atiende en el centro de salud es muy poco para cubrir todos los programas prioritarios en salud, ya que la población es muy grande.

OBJETIVOS GENERALES:

Protección, promoción, recuperación, rehabilitación y prevención de la salud a la población que cubre el centro de salud. (objetivo acordado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, basado en el acuerdo Gubernamental 741-84 del 24 de agosto de 1984)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Cumplir con las políticas gubernamentales de salud.

- Ofrecer servicios a la población cubriendo las necesidades que la misma presenta en las áreas de: medicina general, ginecología, enfermería, farmacia, psicología, trabajo social y saneamiento ambiental.
- Brindar atención psicológica para proporcionar orientación y prevención en el campo de la salud mental.

ORGANIZACIÓN:

La organización del Centro de Salud se encuentra determinada por jerarquías según las identificaciones siguientes:

- " Médico Cirujano. (directora)
- " Médicos Generales.
- " Odontóloga.
- " Psicóloga.
- " Trabajadora Social.
- " Inspector de saneamiento Ambiental.
- " Personal Administrativo. (secretarias, guardianes y conserjes)
- " Enfermera Profesional.
- " Auxiliares de enfermería.

Estructuralmente el Ejercicio Profesional Supervisado estuvo ubicado en el departamento de Psicología el cual está bajo la supervisión de la Psicóloga encargada del programa de Salud Mental.

PROGRAMAS:

Dicho distrito desarrolla los siguientes programas:

1. Control Prenatal.
2. Puerperio.

3. IRA.
4. Enfermedades diarreicas y cólera.
5. Enfermedades inmuno prevenibles.
6. Dengue.
7. Malaria.
8. Tuberculosis.
9. Rabia.
- 10. Salud Mental.**

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA:

El proyecto del Ejercicio Profesional Supervisado se dirigió a la población de la península Bethania zona 7, la población cuenta con 62, 849 habitantes, de los cuales la mayor parte está representada por el sexo femenino y niños. Los habitantes de la colonia tienen acceso a los servicios que presta el Centro de Salud del mismo nombre.

Las edades en las cuales oscila la población atendida son de 3 a 60 años. Dicha península cuenta con 14 colonias y 39 asentamientos.

Las condiciones de vida del grupo en el que se llevó a cabo el proyecto son en su mayoría de escasos recursos económicos, lo que sumado a altos índices de desempleo o subempleo, analfabetismo, deficiente preparación profesional son las causas por las cuales

muchos progenitores no les pueden brindar a sus hijos un hogar con la adecuada satisfacción de necesidades. De acuerdo a referencias del personal del Centro de Salud la mayoría de las personas de la península Bethania tienen una serie de problemas sociales de los cuales se detallan a continuación: Muchos de los niños que son atendidos por el centro de salud y escuelas aledañas provienen de hogares desintegrados, con miembros que presentan problemas de alcoholismo o drogadicción; de los cuales se desencadenan una serie de problemas familiares como: maltrato infantil, abuso físico, emocional, sexual y por ende violencia intra familiar. Debido a lo mencionado anteriormente se ha tenido la oportunidad de observar que las mujeres y niñas están expuestas a una serie de daños físicos y emocionales por su condición de género, puesto que la mayoría de los hombres de la población mantienen una conducta machista y anticuadas sobre el desarrollo integral de la mujer y en cuanto a la población infantil; se ha evidenciado que han tenido que tomar una responsabilidad mayor a su edad y capacidad, puesto que la mayoría en ocasiones tienen que asumir el rol de padre o madre para sus hermanos pequeños debido a la ausencia de uno o ambos padres, por tener que trabajar para el sostenimiento del hogar. Por el abandono en que se encuentran, por la falta de supervisión y atención en la que los niños se desenvuelven buscan el cariño y aceptación en grupos sociales que en muchos de los casos no son los más adecuados por pertenecer a maras, grupos de vagancia o delincuencia que hace que los niños a muy temprana edad dejen la escuela y se inserten en dichos grupos; en el caso de las niñas se ven expuestas a violaciones o a convertirse en madres solteras a muy temprana edad.

La población evidencia múltiples necesidades físicas y emocionales, que no les permiten desarrollarse satisfactoriamente, empezando por

el sentimiento de inseguridad y desconfianza que experimentan todas las personas que habitan en la colonia y a sus alrededores por vivir dentro de un área en la que se encuentra maras, asaltos a cualquier hora del día, robo de niños y violencia a mano armada; lo que hace que las personas enfrenten la vida de una manera apática y con angustia, obstaculizando la capacidad de socializar e interactuar de una mejor manera con su entorno, tanto en niños como en personas adultas.

Las condiciones de vida en las que viven no son las más adecuadas, puesto que la mayoría de personas habita en casas construidas con materiales vulnerables a las inclemencias meteorológicas.

La mayor parte de los niños provienen de hogares muy pobres en donde la alimentación es deficiente, lo que impide un adecuado desarrollo físico e intelectual necesario para alcanzar el éxito en las actividades académicas.

Por lo anterior se abordó el proyecto integrando a la Escuela Oficial Urbana Mixta # 158 " Kjell Eugenio Laugerud", dicha escuela es cubierta por el centro de salud Bethania, los alumnos que se beneficiaron con el proyecto son de primero a tercero primaria entre las edades de 7 a 9 años.

La escuela atiende un total de 600 alumnos al año, el cual se dividen en: dos secciones de Preprimaria, tres secciones de primero, tres secciones de segundo, tres secciones de tercer grado, dos secciones de cuarto, dos secciones de quinto y dos secciones de sexto primaria. El área administrativa cuenta con: 15 maestras de primaria, dos de pre-primaria, la directora y existe un comité de padres de familia, comisión de maestros, comisión de estudiantes a través del programa patrulleros y una comisión de salud a cargo de una maestra; de acuerdo con las referencias de la directora de la escuela la mayoría

de los niños han evidenciado una serie de problemas emocionales como: Baja autoestima, poca seguridad en sí mismos, ansiedad, angustia, bajo rendimiento académico, falta de motivación y positivismo, timidez, agresividad, depresión y el más relevante es el abandono emocional; lo cual impide su desarrollo adecuado en las distintas áreas de su vida.

La población necesita herramientas para mejorar su calidad de vida a nivel físico y emocional; como agentes de salud mental es nuestra responsabilidad brindar ayuda y acompañamiento a una comunidad tan vulnerable como esta, provocando cambios en su entorno y en la calidad de vida.

CAPITULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLOGICO

2.1 MARCO REFERENCIAL:

CONTEXTO HISTÓRICO:

Hablar de Guatemala es hablar de un país con diversos contrastes, puesto que cuenta con múltiples idiomas, culturas y tradiciones. Muestra ser un pueblo especializado en crear extremos en donde existe un sector de la población rural y otra urbana, un sector económico rico y uno pobre, con habitantes intelectuales y otros analfabetas; en donde cada ser humano interactúa en su ambiente dentro de una misma sociedad de acuerdo a sus condiciones de vida y valores adquiridos desde la infancia y proporcionados por su entorno.

En la actualidad el progreso y desarrollo es enfocado en gran parte a un nivel socioeconómico medio y alto; siendo la parte más afectada; las familias pobres de varios sectores del país que son a los que nos hemos enfocado.

Prevalece en este medio el autoritarismo, la represión por parte de los padres, lo cual es el reflejo de un sistema imperante y de un ambiente de violencia, puesto que se ha observado que algunos padres corrigen a sus hijos a través de gritos, golpes, maltratos físicos y emocionales, por ende no son respetados los derechos del niño y viceversa.

Para analizar dichos procesos biopsicosociales de nuestro país es importante partir de un análisis de contexto a nivel nacional y como éstos han repercutido en nuestro entorno con el pasar de los años, es entender por qué existe pobreza, exclusión social, violencia en sus diferentes tipos y temor en la actualidad.

Cabe destacar que no somos un país aislado puesto que estamos en una constante interacción con el mundo entero e influenciados por otros países en distintos niveles directa o indirectamente.

Hablar de las diversas situaciones mundiales es muy extenso por ello es importante mencionar de manera específica la pobreza en el mundo para luego entender porque existe pobreza en nuestro país. Para situar la pobreza es necesario que dejemos hablar a la realidad; en donde se menciona que desde la primera línea del mapa se hacen visibles personas y comunidades empobrecidas, imágenes de la gran mentira del desarrollo, puesto que la realidad es que tres de cada cuatro habitantes son pobres.

El mundo está dividido en dos grupos: Los países desarrollados o países del norte, los cuales están conformados por Estados Unidos, Canadá, Japón, La Unión Europea y los países Subdesarrollados o países del sur los cuales están compuestos por los países restantes.

Es importante cuestionarnos por qué existe pobreza en el mundo y la respuesta es que hay una minoría que controla los mecanismos de la riqueza, controla la tierra, energía, el mercado, la tecnología, la ciencia y las armas en el mundo. La riqueza tiene su sustento en la pobreza.

La pobreza y el hambre en el mundo han aumentado la exclusión social, en donde ha decrecido el acceso a lo más básico, la propiedad privada, el uso de bienes, avances tecnológicos, alimento,

vestido, salud, educación. Se han impuesto modelos de organización política, económica y sociocultural, destinados a romper con culturas propias de comunidades y crear una dependencia y servidumbre de los más fuertes.

Independientemente del país en donde se viva las personas empobrecidas se caracterizan por la no satisfacción de recursos básicos para vivir con dignidad; como consecuencia de ello muchas personas dejan sus hogares de origen con la única finalidad de mejorar sus condiciones de vida.

" pobre no es sólo carecer de bienes materiales sino pobres son aquellos grupos que han tenido que abandonar su casa, sus raíces, su comunidad y su entorno para sobrevivir".¹

La pobreza en el mundo afecta en especial a mujeres y a niños debido a que en un momento de crisis económico son los primeros en sufrir las consecuencias. La pobreza se escribe en femenino puesto que se les niega el acceso a la propiedad y a los sistemas financieros, ya que se tiene el esquema que la mujer solo está capacitada para desempeñar el rol de madre y esposa.

"Las mujeres y los niños constituyen más de la mitad de la población mundial, pero sólo poseen el 1% de la riqueza en el mundo ".²

Para comprender la raíz de la pobreza es importante conocer las causas que la producen:

¹ Arnaz Enrique, Ardid Miguel. " La pobreza en el mundo".

² IDEM

- Partiremos por la globalización de la economía, la cual significa la creación de una gran red de recursos para satisfacer las necesidades de los países del Norte.

- El desempleo conlleva a privaciones materiales y en muchos casos conlleva a millones de familias del sur a situarse bajo el umbral del hambre. Situaciones prolongadas y constantes de desempleo conllevan a la quiebra moral y psicológica, aumentando con ello fenómenos como: alcoholismo, drogadicción, criminalidad y una serie de situaciones que llevan a la marginación y a la exclusión social.

- Los gobiernos del sur mantienen el pensamiento que el pez grande se come al chico. Puesto que protegen sólo sus propios intereses y el del capital extranjero con leyes injustas para el resto de la población. El desarrollo de unos cuantos conduce al empobrecimiento global y a la destrucción de la vida al no comprender la diversidad ecológica, sociocultural y humana del mundo.

- Una de las causas de la pobreza es la progresiva desaparición de la identidad y pertenencia cultural de muchos pueblos y tiene sus raíces en la época Colonial.

La pobreza del ser humano está relacionada con la aparición en América de los Españoles , a través de la conquista de los pueblos de cada lugar; el saqueo interno y externo, fue el medio más importante para la acumulación del capital.

"El oro y la plata fue el motor principal de la conquista en América latina y fue el triunfo de unos cuantos sobre numerosos grupos de indígenas organizados, los cuales vivían en extensos territorios, de donde fueron desterrados por medio de la violencia, condenados a vivir en las zonas más pobres, mientras las fronteras de la civilización dominante se extendía ".³

La situación real de los indígenas en el contexto de la sociedad colonial eran vistos como animales, como un mal necesario, personas haraganas, estúpidas, ingratas, torpes, etc; durante este período permaneció la opresión y la violencia; así como la anulación de la identidad cultural y social de un grupo de seres humanos en búsqueda de su propio desarrollo.

A consecuencia de las constantes humillaciones y abusos a la integridad física los indígenas de la época mostraron una conducta pasiva ante sus colonizadores; esto en la actualidad está vigente puesto que algunos ladinos ejercen el rol activo y progresista, mientras la mayoría de los indígenas solo tratan de sobrevivir y para lograr su desarrollo tienen que negar su historia; aunque lo anterior también ocurre de manera inversa, puesto que existen indígenas que discriminan a personas de la clase ladina.

Cabe destacar que el éxito de colonización fue borrar las etnias del continente o bien reducir a sus miembros a la total servidumbre mediante la aniquilación económica y la despersonalización espiritual y cultural, logrando con ello reducir o eliminar la fuerza y la unión colectiva necesaria para combatir.

El rapto y la violación de mujeres durante la conquista fue muy común, donde las mujeres fueron utilizadas como instrumento al

³Severo Martínez Peláez. " La patria del criollo".

servicio del hombre, por tal razón se acentuó en el sexo femenino la imagen masculina introyectada como un ser superior a ella.

Con la intervención de la corona Española se hicieron algunas reformas donde cómo siempre eran beneficiados los que más tenían, con dichas reformas se terminó la esclavitud y la lucha de clases sociales fue evidente ya que existían clase alta, artesanos y la plebe la cual se componía de los más pobres.

Durante esta época, la delincuencia ya registraba altos índices como resultado de una manera de subsistir inadecuada y sin oportunidades de trabajo, donde los vicios de la plebe eran el resultado de la pobreza y la falta de oportunidades para vivir con dignidad, lo cual era aprovechado por la clase alta debido a que era casi regalada la fuerza de trabajo puesto que con un poco se conformaban.

Precisamente las presiones que ejercía España sobre los distintos grupos coloniales fue lo que llevó a rebelarse y romper la dependencia política y económica; la declaración de independencia respondía pues, a los intereses de la oligarquía criolla que había durado durante tres siglos a espaldas de la corona Española.

Posteriormente en los primeros gobiernos criollos, nuestro país perdió la mitad de su territorio, siendo un proceso político en donde el pueblo no participó.

Luego ocurrió el período de las dictaduras en donde se establecieron diferentes reformas, se hicieron notables las expropiaciones de tierras de los campesinos, el crecimiento del país por aquellos tiempos fue acelerado, siendo las principales fuentes de

la economía el café, añil y el banano, pero la acumulación de riquezas fue producida a expensas de los indígenas.

Guatemala padeció la dictadura de varios presidentes, siendo el más déspota El General Jorge Ubico el cual estuvo en el poder catorce años. Ubico representó durante todo el ejercicio del poder a los intereses de la burguesía, por ello, la dictadura de los catorce años se caracterizó principalmente por la anulación de las posibilidades de desarrollo de la democracia. Era un gobierno de represión donde se ordenaban los fusilamientos por cosas que según él, eran en contra del gobierno.

El país durante muchos gobiernos estuvo a cargo de militares en donde la represión, intimidación, opresión, explotación, discriminación, militarización y la violación a los derechos humanos estaba a la orden del día.

Aunado a los largos años de represión, miedo y militarización surge en Guatemala el Conflicto Armado, el cual duró aproximadamente 36 años. Donde el factor principal del conflicto armado interno fue la decadencia de la sociedad, el abuso de poder y el sometimiento de la población indígena, desaparición de líderes, masacres de poblaciones, etc.

El conflicto armado interno se basó en aspectos como: la represión, las amenazas de vida, el miedo, soledad, aislamiento, incertidumbre del futuro y violaciones a los derechos humanos; en esta serie de violaciones fue la estrategia del terror la principal para ejercer el control social en el país, utilizadas por los diferentes movimientos sociales; quienes en su mayoría fueron perpetuados por el ejército (85%), le siguen en orden de frecuencia, las patrullas de autodefensa

civil (18%), comisionados militares (11%), otras fuerzas de seguridad del estado (4%) y la guerrilla (3%).

Cabe destacar que durante los años 63 a 83, se evidenciaron las desapariciones forzadas, asesinatos de líderes comunitarios y de toda persona que jugara un papel determinante en la sociedad. El ejercito utilizó como estrategia el terror ejemplificante por medio de torturas públicas, exposición de cadáveres y mutilaciones.

Utilizando como mecanismo de adaptación el miedo, debido a que todos tenían que salvar su propia vida, por tal motivo muchas personas decidieron huir a las montañas, a la capital o países vecinos.

La mayoría de las personas que vivieron de una manera directa el conflicto armado, han evidenciado secuelas como: enfermedades somáticas y psicosomáticas, miedo, tristeza, desconfianza, mutismo duelo alterado; ya que muchas personas desaparecieron y por ende no pudieron ser enterrados. Existen numerosos testimonios y evidencias que los destacamentos militares contaban con cárceles y cementerios clandestinos.

Obligaron a las personas a unirse a determinadas fuerzas sociales en éstas se corría el riesgo de perder la vida sin importar al grupo al que se unieran. Dentro del marco de violencia los más vulnerables fueron los niños y las mujeres, puesto que los pequeños fueron torturados, asfixiados, mutilados u otorgados a otras familias lejanas del ceno familiar. Mientras que las mujeres fueron víctimas de múltiples violaciones sexuales, torturadas, masacradas sin piedad y en muchos casos asesinadas frente a sus hijos.

Muchas fueron las comunidades que fueron privadas de su libertad puesto que no tenían la autonomía para moverse, comerciar y organizar sus vidas. **Los efectos sociales que el miedo provocó pueden englobarse en: inhibición de la comunidad, desvinculación del proceso de organización, aislamiento social y desconfianza comunitaria la cual persiste hasta la actualidad.**

" Las secuelas sociales ante el temor no desaparecen , sino se acumulan y perduran, debido al temor, y la represión impuso la cultura del silencio y el sentimiento de culpa, puesto que muchas personas introyectaron en el seno familiar la habilidad de no ver y no hablar . Algunas personas han expresado su culpa por haber tenido que huir no pudiendo evitar la muerte de un familiar" ⁴.

Es importante mencionar, que existieron sectores y lugares menos involucrados en el enfrentamiento, sin embargo se hicieron presentes las facetas más sutiles de terror, la pasividad, conformismo, impotencia y la decisión de no ver , no escuchar, ni hablar de los acontecimientos del país.

El Conflicto Armado interno se dio por terminado al proclamarse los Acuerdos de Paz, dónde se hizo énfasis en: la libertad política, el respeto y promoción de los derechos humanos; participación de la mujer, el combate a la violencia, la corrupción y la impunidad, siendo estos los elementos esenciales para la promoción de la PAZ y de la DEMOCRACIA fundamentales para la convivencia humana.

Años después de la tan ansiada firma de la Paz, Guatemala ha estado expuesta ante los ojos del mundo, debido a que los

⁴Comisión Para el Esclarecimiento Histórico. " Guatemala memoria del silencio".

Acuerdos de Paz no han sido respetados en su mayoría y **es importante mencionar que no existe paz sin alimentos, sin justicia social y sin equidad.**

La paz de Guatemala se volvió a poner a prueba durante el gobierno anterior; puesto que en dicho período sobresalió la exclusión, marginación, la explotación, inseguridad, violencia en distintos niveles, represión, temor, violación a los derechos humanos, desempleo, bajos salarios, encarecimiento de productos básicos y alarmantes índices de pobreza; la acumulación de la riqueza en el país como siempre ha sido a expensas del más pobre y es importante recalcar que más de la mitad de la población es pobre.

Por tal razón la mayoría de las familias tiene una serie de necesidades físicas sociales y emocionales; que aún no han sido satisfechas y que aunque se intente satisfacerlas los medios no permiten que se pueda hacer.

Tal es el caso de las familias que integran la península Bethania en donde para comprender y formar parte de una red de apoyo fue necesario conocer la historia de sus familias y por que actúan de determinada manera; por ello se hizo vital hacer una reseña histórica del país y de como toda esta serie de acontecimientos han repercutido hasta la actualidad. Ya que no es posible tratar una serie de conductas actuales si no se conocen las causas reales que las producen.

En la colonia Bethania, la mayoría de personas se caracterizan por contar con recursos socioeconómicos medio, muy bajo y dentro de este grupo existe un sub-grupo en circunstancias precarias, el cual se encuentra en condiciones de vida inadecuadas, experimentando carencias en salud física y mental; así como de

vivienda y educación entre otros. Gran parte de padres de familia son sobretrabajados, quienes cada vez menos dedican tiempo exclusivo a sus hijos y por esto delegan responsabilidades a otros miembros de la familia como: tíos, abuelos o hermanos mayores, en otros casos los dejan a cargo de instituciones quienes son los encargados de transmitir valores en el niño. Por lo que la formación fuera del núcleo familiar representa serias limitaciones y evidentes deformaciones de la personalidad.

La realidad de la niñez de Bethania y a nivel nacional es preocupante debido a que la mayoría de niños viven en un abandono por parte de su grupo primario, lo que es provocado por diversos factores. Sin embargo se espera que la familia sea la primera escuela del niño, para fomentar seguridad, afecto y estímulos necesarios para interactuar en su ambiente.

" La función estructurante de la familia es insustituible, y es como un segundo útero que debe proporcionar todos los nutrientes orgánicos y psicológicos para desarrollar las posibilidades genéticas y existenciales que un bebé necesita para llegar a ser un adulto sano". ⁵

Lo anterior no se cumple en su totalidad debido a que los padres de familia, tienen la concepción que brindar alimento y techo es lo único que necesita el niño y que a su vez es sinónimo de amor y descuidan la parte afectiva, lo que da como resultado una serie de inseguridades en cada uno de sus miembros.

Es importante los cimientos maternos en la vida de una persona para desarrollar las raíces de la personalidad, lo cual permitirá un

⁵Dr. Augusto, Ramírez . " Consumo familia y sociedad".

buen accionar cotidiano, una autoestima adecuada; así como el desarrollo de sentimientos de aceptación y seguridad personal.

La imposición de falsos valores y el deterioro de la convivencia familiar y de grupo han creado un estado permanente de vacío emocional y de tensiones relacionales. El consumo de drogas, maras y la violencia que impera en la colonia son el resultado de un deterioro en las relaciones humanas.

Recordemos que muchas personas que habitan en la colonia Bethania provienen del interior del país, por diversas razones y cada una cuenta con costumbres y escalas de valores distintas lo que hace aún más difícil la convivencia.

Es evidente que en la península Bethania, cada vez más, crece el consumo de drogas en los niños y adolescentes, lo que aunado a niveles de violencia y en especial a la mujer han sido el mejor cuantificador de las tensiones que genera la sociedad; una sociedad que día a día trata de imitar el modo de vida impuesto por los países industrializados. Lo cual puede indicar que la violencia y las maras son el resultado de la pobreza que existe a nivel nacional desde períodos históricos y, que es la "única" manera que tienen para sobrevivir ante su realidad empobrecida.

Se ha observado que en la colonia existe mucha violencia e inseguridad puesto que a cualquier hora del día ocurren hechos vandálicos y como resultado existe desconfianza, miedo a personas ajenas a su entorno y esta serie de hechos también están presentes en todo el país lo que ha provocado una fobia generalizada que aísla a los individuos y los condena a la soledad y por ende disminuye sus redes de apoyo.

La Marginalidad crece a medida que la pobreza se agudiza, puesto que cada vez más es la gente que queda fuera de una sociedad

consumista, los sentimientos de frustración, fracaso y desesperanza crecen produciendo angustia, adicciones y violencia. La violencia y todo tipo de adicciones son justificadas dentro de la colonia Bethania debido a que es un fenómeno de muchos años atrás como resultado de una sociedad alienada, donde la falta de equidad, valores morales y respeto por el ser humano han creado un vacío que luego pasa a colectivizarse.

En síntesis se puede decir, que fue de vital importancia hacer una revisión histórica del país ya que la pobreza, analfabetismo, marginación, desempleo y violencia son factores importantes que aquejan a la península Bethania, lo cual ayudó para comprender el machismo, la vulnerabilidad en mujeres y niños.

AUTOESTIMA:

Es el sentimiento que tiene una persona con respecto a lo que vale, es conocerse a sí mismo con virtudes y defectos, en su justa medida. La imagen de sí mismo es el resultado de su historia y de su proceso de aprendizaje.

Una autoestima positiva se cultiva desde la infancia, por el reflejo de las figuras que sirven de modelo, en la mayoría de los casos son los padres.

" Los niños y niñas van formando la imagen de sí que les reflejamos o devolvemos".⁶

Si en la infancia se recibe amor y respeto, puede esperarse una interacción adecuada con su medio social; a diferencia de un ambiente familiar, en dónde se transmiten modelos incongruentes, el

⁶Artiles de León, Iliana. " Violencia y Sexualidad"

niño aprende a vivir bajo dichas influencias agresivas y por ende así son sus interacciones familiares, escolares y sociales.

INFLUENCIA FAMILIAR EN LA AUTOESTIMA:

El origen de la autovaloración de cada individuo se halla en la familia. Los padres son los primeros maestros del niño los cuales transmiten actitudes y valores a lo largo de la vida; es importante que los padres de familia valoren a sus hijos, se les deba tomar en cuenta en algunas decisiones por sencillas que sean para hacerlos sentir parte integral de un grupo; también es importante dialogar con ellos, los niños deben cumplir tareas conforme a sus edad, es importante dialogar en familia a expresar cariño a cada miembro para formar seres humanos más seguros e integrados.

INFLUENCIA ESCOLAR

La escuela es el lugar donde el niño aprende a desarrollar sus habilidades intelectuales, en dónde aprenden a leer, a escribir y a entender su ambiente, lo cual lo logran a través de nutrir su relación con compañeros y dónde hacen el papel de miembros de la comunidad. El papel del maestro es contribuir a llenar paginas en blanco, que deben alimentar la mente y el espíritu de sus alumnos; la lección diaria debe incluir además de ciencia, arte y disciplina; dosis de amor, aliciente y comprensión.

INFLUENCIA SOCIAL EN LA AUTOESTIMA:

Las personas se perciben a sí mismos debido a la forma como son tratados por su ambiente social. Las actitudes y acciones de los padres y otras personas son el resultado de un individuo integrado a la sociedad.

La popularidad influye en la autoestima del niño y viceversa, los niños que piensan bien de sí mismos son más populares que aquellos con una autoestima baja; los niños que son ignorados y rechazados por sus compañeros, están en riesgo de tener problemas emocionales y de conductas inapropiadas.

Los niños tienen que estar preparados para que no lastimen y no desvaloricen su autoestima y más aun en nuestra cultura en la cual existe mucha discriminación y desigualdad social.

Junto a la autoestima esta íntimamente ligada la prevención de agresividad y violencia, dentro y fuera de la familia.

VIOLENCIA:

Es toda fuerza que impide, limita o distorsiona la actividad de un individuo en pos de la satisfacción de sus necesidades tanto en el plano físico como el psicológico.

Mientras la violencia sea individual y esporádica no altera los perfiles sociales ni alarma a nadie, cuando la violencia pasa a ser endémica, la sociedad completa se siente amenazada y en casos agudos se entra en un estado de crisis colectiva.

A principios de este siglo XXI no queda ninguna región o país en el mundo que no haya sido víctima de la violencia y escándalos de corrupción; puesto que esta serie de situaciones forman parte de la cotidianidad de cada individuo que conforma una nación.

" La violencia que hoy enluta al mundo es producto de una opulencia represiva. Los erróneos valores que un sistema social diseña ".⁷

En Guatemala la violencia ha sido parte de la vida de sus habitantes a lo largo de su historia, toda esta serie de violencia ha dado como resultado, conductas violentas, comunicación hostil, apatía, incapacidad para relacionarse entre sí. Solo basta encender la televisión o leer un periódico para darse cuenta de los altos niveles de violencia en los que vive cada habitante y cómo esto no permite una convivencia familiar y social adecuada y necesaria para alcanzar una buena salud mental.

AUTOESTIMA Y VIOLENCIA:

La agresividad humana es el resultado de la pobreza, comunidades hiperpobladas y el estrés dan como resultado una serie de frustraciones que son un detonante a la agresividad entre seres humanos.

La agresión que impera en nuestra sociedad es el resultado de las diversas frustraciones personales las que son canalizadas por medio de actitudes violentas y cuánto más sean reforzadas por el entorno, más probable será que ocurra.

De acuerdo con lo anterior se puede comprender por qué en la colonia Bethania existe violencia y no es más que el resultado de una condición pobre, en donde muchas personas carecen de empleo, educación y sobre todo de espacios físicos para recrearse, puesto que al tener algún espacio es ocupado para vivir.

⁷Dr. Augusto Ramírez. " Consumismo, familia y Sociedad".

Toda esta serie de frustraciones dan como resultado una autoestima baja, puesto que la valoración que se tiene de sí mismo es, ineficacia, desesperanza y una visión global de fracaso.

Hay que tomar en cuenta que muchas personas desde tiempos de la colonia han recibido constantes humillaciones, abusos y daños a la dignidad por el hecho de ser pobres y sin acceso al desarrollo. Lo que no les ha permitido tener una autoestima elevada y por consiguiente no es posible transmitir seguridad, respeto y amor por sí mismos a sus hijos ya que éstos carecen de ello.

Es importante mencionar que no existe una adecuada valoración de sí mismo sino se cubren las necesidades primordiales. Es decir; que no puede elevarse una autoestima si la persona no tiene alimento, techo seguro y adecuado, o no tiene empleo.

VIOLENCIA INFANTIL:

La violencia hacia los niños puede ser el resultado de una serie de frustraciones por parte de los adultos. Puesto que desde tiempos pasados los niños han sido la parte más vulnerable de la sociedad y también los más olvidados por todos.

Se puede explicar que la violencia hacia los niños derivan de muchos factores como: padres de familia que en su infancia también fueron maltratados como resultado de un entorno violento y de represión, por la pobreza en la que se vive, viviendas precarias, alcoholismo u otra droga por parte de los progenitores o medio familiar, madres solteras al cuidado y manutención de los hijos, entre otros. A consecuencia de ello los niños cuentan con una percepción de sí mismos muy pobre o casi inexistente por el continuo reforzamiento de la constante violencia a la que están expuestos.

Como resultado de lo anterior la mayoría de los niños se muestran distraídos, con una actividad muy impulsiva, se resisten a la disciplina como medio de llamar la atención de su entorno familiar y social; lo cual es una de las causas principales de que muchos jóvenes consuman drogas o cometan actos delictivos para canalizar sus propias frustraciones.

Se puede decir que para tratar el tema de Autoestima en la niñez de la colonia, hay que tomar indicadores más a fondo y hacer una revisión profunda de la realidad en la que se está interactuando. Para que los programas de ayuda a los niños tenga un mayor impacto a nivel personal, familiar y social.

Sería utópico pensar que se puede erradicar la violencia social con el solo hecho de desearlo, pero así mismo es irresponsable cruzarse de brazos como frente a algo sin remedio.

CAPITULO III

METODOLOGÍAS DE ABORDAMIENTO

Guatemala es un país con una historia que sin lugar a dudas lo ha marcado fuertemente, en dónde han existido confrontaciones ideológicas, conflictos armados, con agotamiento de los recursos naturales, con un avance tecnológico exclusivo a un selecto grupo de la población y lo que es peor la ruptura de su propia cultura debido a un mundo globalizado; lo que da como resultado la fragmentación de las "redes de apoyo".

A consecuencia de lo antes mencionado las colonias que comprenden la península Bethania han sido una de las tantas de nuestro país que se encuentran en el olvido por las autoridades

correspondientes, por no contar con viviendas dignas, educación, espacios recreativos adecuados y desempleo entre otros; dando como resultado una serie de situaciones psicosociales nocivas para el crecimiento personal y comunal (vagancia, delincuencia, maras y altos índices de violencia, etc.). Por lo anterior se hizo necesario contar con bases psicológicas y sociales para una mejor comprensión de la población a la que se le brindó un acompañamiento profesional.

PSICOLOGÍA SOCIAL DE LA LIBERACIÓN:

La psicología de la liberación tiene sus bases en la teología de la Liberación, la cual afirma: "Es la promesa de un Dios que camina con su pueblo"; es tomar en serio el dolor de las mayorías y se basa en el conocimiento de las realidades, de los estratos sociales oprimidos. > Trabaja con los niños y con la comunidad.

Pone énfasis en la sociedad excluyente, en donde las áreas y sectores sociales diferentes y las relaciones interpersonales se encuentran en constante lucha de poder para sobrevivir; pero que así sea no significa que así se tenga que ser, puesto que se puede lograr la satisfacción de necesidades mediante la solidaridad y cooperación.

Dicha psicología fue aplicada a la población de la colonia Bethania, puesto que es una colonia que ha sido marginada por diversos sectores de la población por ser catalogada como una zona de alta peligrosidad, dejándolos en el olvido y sin importar que son seres humanos que sienten y piensan.

Por lo anterior se trabajó con la comunidad a través de diversos grupos, con adultos y niños (en el centro de salud, escuelas y otros). En dichos grupos se enfatizaron las cualidades personales y grupales, en donde se desarrollaron y sumaron las habilidades personales las cuales ayudaron a establecer la confianza en sí mismos.

Dentro de los diversos grupos lo primero que sobresalió fue el temor al hablar y más en público por diversas razones, como: confrontaciones ideológicas, conflicto armado, violación a los derechos humanos y represión de la libre expresión de pensamientos que han venido aconteciendo desde años atrás. En donde la mayoría de los miembros que asistieron de manera constante reaprendieron que el decir lo que piensan y sienten de una manera adecuada es un derecho y no es un motivo para sentirse mal. Conforme transcurrió el tiempo de las reuniones la mayoría de las personas expresó sus ideas y sentimientos sin el temor de ser censurados y con la convicción de que nadie tiene el derecho de juzgar determinada acción, sino apoyar y aportar sugerencias de posibles soluciones a determinada dificultad. El valor de un trabajo en equipo es sentirse libre y cómodo dentro de él y ser parte activo del mismo. Es importante mencionar que la mayoría de las asistentes detectaron en sí mismas que era lo que les estaba aquejando; Ejemplo: la situación económica en la que se encuentran, problemas conyugales, con la crianza de sus hijos, etc.

El obstáculo que se encontró fue el temor al cambio de esquemas personales y por tal motivo muchas personas dejaron de asistir a los grupos de apoyo, otro factor fue que la gran mayoría de asistentes fue constituida por personas del sexo femenino y solo una pequeña

parte era compuesta por el sexo masculino, esto provocó que la realimentación del grupo no fuese equitativa.

El acompañamiento que se dio en los diversos grupos permitió lograr cambios por pequeños que éstos fuesen dentro de la comunidad y por ende se abrió el camino de un crecimiento personal y social; puesto que el hablar, escribir y actuar en torno a las vivencias cotidianas permiten romper con esquemas que para muchos se creían que eran definitivos.

Es importante mencionar que todo el proceso anterior todavía está en sus inicios, debido a que se encuentra en una constante lucha por cambiar formas de pensar y actuar, que los tiene atados como consecuencia de una serie de hechos psicosociales padecidos a nivel nacional. A su vez también porque es un proceso nuevo de hacer psicología en el área urbana, puesto que se tenía la concepción que este tipo de Psicología era exclusiva para el interior del país.

PSICOLOGÍA ECOLÓGICA:

Esta propuesta nos permite comprender al ser humano más allá del plano individual, permite introducirnos a una visión múltiple de sus interacciones sociafectivas (familia, amigos e iguales); es decir, que al ser humano hay que entenderlo como un ser colectivo y en constante interacción con su entorno natural.

El entorno natural es el espacio que necesita una persona para socializar desde el momento que nace hasta que muere, el cual está compuesto por el espacio físico o territorial, social, afectivo y cultural. Dichas interacciones sociales dan soporte a su existencia.

Debido a que en la península Bethania se encuentra inmersa en pandillas juveniles, violencia intrafamiliar, deserción escolar, ausencia de valores morales, una valoración de sí mismos muy pobres ha dado lugar a un rompimiento de estructuras sociales y sistemas de socialización, tales como: la convivencia familiar, la solidaridad entre vecinos, inhibición de las capacidades para relacionarse con sus iguales, etc. De tal forma que cada hecho suscitado en cada habitante ha provocado una interacción dentro de su grupo guiada por sus experiencias personales, modificando con ello la evolución natural de interacción entre cada miembro de la comunidad. Por tal razón se aplicó la psicología ecológica dentro de la península Bethania para comprender y fortalecer el entorno de los habitantes a los que se les brinda el servicio profesional, a través de crear espacios de convivencia con la familia nuclear, en donde se realizaron una serie de actividades recreativas y talleres donde lo principal era la convivencia familiar, puesto que la mayoría de las personas que asistían mencionaban que dentro del hogar la convivencia familiar era rutinaria, debido a los diversos roles asignados que cada integrante tenía que desempeñar; en especial en los niños, ya que reflejaban agrado al compartir experiencias con hermanos y con algunos de sus progenitores, con el tiempo se fue observando el agrado de los niños hacia dichas actividades.

También dentro de la población a la que se brindó apoyo se propiciaron actividades con personas significativas del lugar (maestros); donde la meta principal era la integración de maestros, padres de familia y alumnos, en estas actividades tenían que participar en equipo en donde se pudo observar la confianza y autorrealización de los niños, así como la de los padres de familia uniéndolos como un sólo grupo.

En cuanto al espacio cultural se realizó una serie de talleres grupales trabajándose en especial con mujeres, en dónde se abordó temas relacionados con la participación de la mujer en la sociedad, la autovaloración y el maltrato físico y verbal, entre otros.

Se trabajó en crear y fortalecer redes de apoyo para una mejor integración a la sociedad y un mejor desarrollo existencial, sabemos que el entorno natural es frágil y tiende a debilitarse por diversos factores si no se es constante. Es importante ampliar las relaciones sociales dentro de la comunidad haciendo énfasis en los niños, para disminuir la pérdida de relaciones con el entorno, los cuales son desencadenantes de estrés. Al trabajar en la expansión de las redes sociales tendrán mejores resultados las terapias psicológicas.

APOYO COMUNITARIO:

El apoyo comunitario está formado por las redes de apoyo social necesarias para los vínculos entre seres humanos. Los sistemas de apoyo comunitario se identifican por la capacidad de utilizar recursos formales y el mantenimiento de relaciones interpersonales.

Redes de relaciones naturales: son las relaciones íntimas y de confianza, como de pareja, familiares, amigos, compañeros y contacto con vecinos.

Como se ha puntualizado anteriormente, para comprender al ser humano necesitamos verlo como un todo; es decir, que debemos conocer sus conductas individuales, la influencia del entorno de una manera positiva o negativa según sean la calidad de redes sociales con las que se cuente.

Por ello se propiciaron actividades en donde interactuaron a nivel familiar, con amigos y vecinos, para mejorar y agrandar este tipo de apoyo natural. Al tener contacto entre sí se hicieron las relaciones más estrechas e íntimas, puesto que al entablar una conversación de lo que habían trabajado en actividades como; charlas, talleres, terapia de grupos o actividades recreativas, les permitió sentir un apoyo y que no eran los únicos que estaban en determinada situación. Ejemplo: el maltrato intrafamiliar, problemas económicos, baja valoración de sí mismas, problemas por condición de género, etc.

En cuanto a la población infantil se trabajó en cuanto a la integración con otras personas, puesto que mostraron una notable dificultad al interactuar con personas de su misma edad que no conocían, también se integraron actividades para propiciar un acercamiento más estrecho con sus padres fuera de casa.

Al promover estas actividades se trató de involucrar a las personas más cercanas para tener un soporte emocional, necesario para desarrollar las capacidades físicas, mentales y sociales; en donde las personas al encontrarse con alguna dificultad tienen la idea de no estar solo y que pueden buscar ayuda en su entorno inmediato: familia, amigo o vecino que hayan estado interactuando en actividades de crecimiento personal.

Redes Formales: Permite aumentar la red de apoyo, a través de Centros de Salud, Escuelas, Servicios sociales, Religiosos, etc.

Es aquí donde nuestro trabajo juega un papel muy importante, puesto que al hacer sentir a la persona acompañada y que no está sola con sus problemas, permite que cada persona dentro del grupo

al que se ayuda tiene la certeza de que si no puede resolver un problema por sí mismo; tiene a donde recurrir para aliviar su carga emocional.

Por ello se trató de alguna forma de trabajar algunos programas a nivel multidisciplinario en donde participaron: médicos, trabajadora social, enfermeros y promotores de salud en las distintas escuelas para establecer una red de apoyo formal, debido a que el Centro de Salud no cuenta con suficiente personal no fue posible que en todas las actividades dentro de la comunidad fueran atendidas por el equipo completo.

Al intervenir dentro de la comunidad se trabajó en la reconstrucción de tejidos sociales más solidarios creando vías de apoyo dentro del grupo.

En la intervención dentro de la comunidad se incrementó el bienestar social desarrollando actividades de dinamización de grupos, donde se implementaron una serie de temas preventivos sobre fenómenos de exclusión, discriminación, violencia social y familiar, con el grupo de jóvenes se trabajó en la integración familiar, acceso a información en cuanto a problemas de mayor incidencia en el sector como: drogas, alcohol, sexualidad y sexualidad responsable, delincuencia, fracaso académico, hábitos saludables y sobre todo el vínculo que se creó con los jóvenes puesto que tienen la visión de que el adulto es la persona que juzga, castiga y no comprende lo que les pasa.

En el trabajo con los niños se divulgó una campaña en contra del maltrato físico y emocional, el abuso sexual y sobre todo la sensibilización, de que son seres humanos indefensos que tienen derechos y obligaciones dentro del medio donde se desenvuelven.

Se trabajó en grupo de mujeres en los cuales las mismas personas hablaron y reconocieron que han sido mujeres maltratadas, utilizadas y sobretrabajadas y las cuales antes de incorporarse a los grupos de apoyo no sabían qué les sucedía y pensaban que así tendrían que morir, con lo que ellas llamaron " su propia cruz". Dentro del grupo se propiciaron iniciativas sobre la igualdad y la participación de oportunidades hacia ellas, se les brindó una serie de herramientas para aplicarlas a sí mismas, ejemplo: Se les impartieron talleres vivenciales de arreglo personal, manualidades a las que se les podía sacar un provecho económico, unión en grupo y confianza en sí mismas, Pero esto todavía tiene un camino largo para que puedan propiciar procesos de autogestión para su comunidad.

PSICOLOGÍA CLÍNICA E INTERVENCIÓN SOCIAL:

La psicología clínica ha estado enfocada por mucho tiempo al diagnóstico, evaluación y orientación a los problemas, en ocasiones no es suficiente para solucionar de manera holística la problemática de un individuo.

Generalmente se ha considerado al esquema clínico como el único encargado de diagnosticar y reorientar un comportamiento anormal, existen casos en los cuales se necesita la intervención clínica relacionada a la psicología social, puesto que una es complementaria de la otra; entonces se puede decir que cuando un individuo se enfrenta ante una situación adversa y ésta no es resuelta bajo los lazos afectivos propuestos por su red de apoyo (familia, amigos, personas de mayor edad, líderes religiosos, maestros, etc.), la persona es capaz de resolver su problemática buscando ayuda

terapéutica para satisfacer y entender una serie de emociones que no le es posible entender a través de las interacciones con su entorno.

Para una mejor comprensión de la intervención de salud mental a la península Bethania a continuación se describen ciertas acciones realizadas después de la previa visita de reconocimiento al área de trabajo, basándose en tres subprogramas:

1 Subprograma de Servicio:

^a Se brindó apoyo psicológico a niños, jóvenes y adultos de ambos sexos, los cuales fueron referidos por maestros, trabajadora social o por otra psicóloga del departamento, directora de la institución, entre otros.

- Se llenaron los requisitos necesarios que establece la institución en el área clínica: se abrió un expediente para cada paciente, el cual consta de historia clínica, hojas de evolución individual, pruebas y análisis final de la evolución de cada paciente.
- Se identificaron las principales causas por las cuales las personas consultaban el departamento de psicología, tales como: deserción escolar a temprana edad, repitencia escolar, problemas de conductas en niños y jóvenes, inserción a maras y vagancia, violencia intrafamiliar, abuso sexual principalmente en niños, entre otros.
- Se reconocieron las formas que tienen las personas para resolver sus problemas o malestares a nivel físico y emocional, tales como: Callando sus emociones, contándoselo a un familiar o acercándose a algún tipo de orden religiosa.

- Se indagaron las creencias que tienen sobre su situación actual, en especial las mujeres, las cuales expresaron que las diversas problemáticas son castigos divinos o que por ser mujeres es el papel que les toca desarrollar dentro del hogar.
- Se identificó el lenguaje propio de la comunidad.
- Se proporcionó una evaluación y un diagnóstico, aplicando pruebas proyectivas y conociendo la historia de vida de cada persona. (Test de la figura humana, Test de la familia, Cat-H).

Por lo anterior se atendió a los pacientes mediante terapias individuales, terapias grupales, terapia de juego: al mismo tiempo se entablaron atenciones grupales tanto en niños, jóvenes y adultos. (durante todo el período de EPS, se atendieron alrededor de 250 pacientes).

En las intervenciones de grupos de autoayuda se desarrollaron actividades y temas en común dentro del grupo, ejemplo: En el caso de los niños en grupo lograron identificar y externalizar sentimientos que los hacía sentir incómodos mediante trabajos lúdicos, corporales y el sólo hecho de sacarlos ya estaban provocando un cambio en sí mismos; las terapias grupales de adultos se constituyó en su mayoría por mujeres, en dónde las participantes expresaron sus temores y sus dificultades a nivel familiar y social; en cuanto al asesoramiento y consultoría se divulgaron estrategias para comprender y entender a

la persona que asistía a sus terapias (en el caso de los niños y adolescentes).

® Se realizaron cierres de caso por : La progresiva evolución de la persona dentro de psicoterapia, por deserción a su terapia y por finalización de E. P. S.

Subprograma de Docencia:

^a Se impartieron charlas y talleres participativos a padres de familia del Centro de Salud y de escuelas cercanas a la institución. (con énfasis en la escuela Kjell Laugerud). También se realizó un programa con temas afines a la autoestima en niños de la escuela antes mencionada, de primero a tercero primaria. El cual se hizo de manera vivencial, para que el niño pudiese reconocer y fortalecer sus potencialidades personales.

- Se generó un grupo de padres de familia del Centro de Salud, en donde se propiciaron talleres de auto participación; los cuales fueron realizados durante los meses de febrero a octubre, el tercer miércoles de mes.
- Se realizaron charlas con padres de familia de la escuela Kjell Laugerud, el primer miércoles del mes, con una duración de marzo a octubre.

Los talleres que se organizaron con los padres de familia fueron desarrollados con temas en relación al mejoramiento de las relaciones familiares para fortalecer la red de apoyo natural y fomentar la habilidad de crianza de sus hijos, desde una perspectiva

preventiva, Ejemplo: Derechos humanos, abusos físicos, emocionales y sexuales, maras, drogadicción y vagancia.

- Se trabajó con el programa de escuelas saludables el cual se llevó a cabo en las distintas escuelas que cubre el área del centro de salud. En donde se impartieron actividades con padres de familia y niños, siendo el tema principal la prevención de abuso sexual y maltrato infantil. El programa realizado se hizo con todo el equipo del Centro de Salud, siendo los beneficiados con el proyecto niños de edad preescolar y primaria.
- Se abordó un taller participativo con maestros de las diversas escuelas del lugar, el cual fue apoyado por la Escuela de Psicología (educación especial), también se contó con la participación de tres Epesistas que trabajan en la misma institución. El tema se relacionó con: Herramientas para el desarrollo cognoscitivo del alumno.

Subprograma de Investigación:

^a Conocer las causas que influyen en el nivel de autoestima en niños de 7 a 9 años, de la escuela Kjell Laugerud a través de una investigación descriptiva.

En las cuales se emplearon técnicas como: entrevistas de historia de vida y diálogos informales, observación participante, que no tenían una forma rígida de aplicación, más bien dichas técnicas se propiciaron desde la cotidianidad de los alumnos.

Estas formas de abordaje pretenden dar cuenta del proceso vivido. Tomando en cuenta la experiencia propia en el proceso de investigación.

CAPITULO IV

PLANTEAMIENTO DE LOS PROBLEMAS

En base al diagnóstico previo, los testimonios del personal del centro de salud y de algunos pobladores del lugar se logró establecer que las principales necesidades y problemas por los que atraviesa la población son diversos, lo que les impide un rápido y adecuado desarrollo.

La mayoría de la población de la península Bethania vive en grupos sociales catalogados por distintas áreas del país como estratos bajos o marginales por ser una zona peligrosa, y por vivir en condiciones socioeconómicas de pobreza y en algunos casos de miseria, muchas familias habitan viviendas en condiciones precarias o semi precarias dentro de un espacio reducido lo cual hace que vivan hacinados, careciendo en muchos casos de los servicios básicos como: agua, luz eléctrica, etc; a lo que se suma el problema de salud física y mental, falta de higiene, promiscuidad, maltrato físico, verbal y emocional, abuso sexual, violencia dentro y fuera de la familia, desintegración familiar, ausencia o presencia de diferentes figuras masculinas dentro del hogar, las que influyen para que los niños en un alto porcentaje se encuentren en un abandono emocional, lo que aunado a otros factores como: pérdidas de vínculos afectivos, falta de educación, ausencia de valores que son elementos integradores de todo ser humano; así como problemas sociales, políticos y culturales; afectan en un alto porcentaje para que niños y jóvenes salgan a la calle de forma parcial o permanente y se

integren a maras, banda de ladrones, consuman drogas como: alcohol, cigarrillos, cocaína, crack, etc.

El ambiente familiar debe ser tranquilo y sereno para cada uno de los miembros que les permita un desarrollo integral, se ha observado que dentro de la comunidad la dinámica familiar es muy pobre y deficiente, afectando con mayor crudeza a los niños quienes además de verse privados de espacios naturales, deben experimentar los efectos negativos del poder, mal concebido por los adultos y la sociedad.

La realidad familiar es casi en su totalidad conflictiva, basada en una comunicación violenta, agresiva y por lo tanto falta de manifestaciones de cariño y gratificaciones.

Como consecuencia de un ambiente inestable e inseguro dentro y fuera de la familia, el niño es víctima de una situación biopsicosocial deficiente y evidentemente negativo, que repercute en su estima propia, por ello se observó la necesidad de realizar un programa sistematizado y continuo para el mejoramiento e incremento de la autoestima en niños de la escuela Kjell Laugerud, en las edades de 7 a 9 años y a su vez con maestros y padres de familia; puesto que los niños han evidenciado problemas en su adaptación social, un autoconcepto pobre de sí mismos, inseguridad y problemas de autoaceptación. Lo anterior se ha manifestado en sus calificaciones y la relación familiar, con sus compañeros y maestros.

Partiendo de la problemática se cree importante corregir patrones de crianza, impuestos por el medio de vida en que viven, la mayoría de familias de la población desconocen la importancia de la autoestima en el desarrollo integral del niño.

Análisis al Planteamiento de los Problemas:

Haciendo una comparación de lo que se planteó cuando se inició el trabajo dentro de la comunidad, y el transcurrir del proyecto con las diarias vivencias y cotidianidades de las personas; se ha podido identificar que la serie de problemas por las que atraviesa la colonia Bethania son el resultado de la pobreza que ha existido a nivel nacional, y debido a ello no existen oportunidades de un mejor desarrollo para cada uno de sus habitantes; refiriéndose a la violencia que existe dentro de la comunidad es importante hacer énfasis que es la consecuencia de muchos años de violencia que se ha venido experimentado de generación en generación y que hasta la actualidad se puede decir que todos los guatemaltecos estamos viviendo dentro de un entorno con distintos niveles de violencia (física, emocional, política, etc). De acuerdo a esta concepción la violencia de Bethania no puede tomarse como un caso aislado, debido a que es una característica de la mayoría de colonias que conforman la ciudad capital.

Durante el tiempo del E. P. S. se pudo observar que la inestabilidad dentro del hogar se debe a los distintos roles de los progenitores, puesto que al tener que trabajar largas jornadas para el sostenimiento del hogar esto no les permite dedicar tiempo a sus hijos, a lo que los niños refieren que ven a sus padres solo en la noche porque pasan todo el día fuera de casa y por ello los dejan al cuidado de un hermano mayor o de otro miembro de la familia. En el caso de madres que se quedan al cuidado de sus hijos, al tener varios niños descuidan a los más grandes por cuidar a los más pequeños y prefieren que salgan a jugar para que no molesten a sus hermanos, sin supervisar quiénes son sus amigos, qué hacen, a dónde van, etc; es por esta razón que es latente la pérdida de vínculos afectivos dentro del núcleo familiar.

De acuerdo a lo vivido dentro de la comunidad se pudo determinar que la mayoría de las causas por las cuales los niños y jóvenes se integran a pandillas, es porque no existen espacios recreativos que les permitan desarrollarse sanamente, puesto que en su tiempo libre la mayoría de padres de familia no les buscan actividades útiles y constructivas y en ocasiones por imitar la forma de vida de un hermano, amigo o vecino. También porque uno o varios miembros de sus familia están inmersos en pandillas, es en ese ambiente donde viven y por ende es lo que aprenden como medio de subsistir.

En conclusión se puede decir que toda la problemática que se planteó anteriormente fue vivenciada con mayor crudeza, puesto que se tuvieron muchos testimonios de la pobreza en la que se encuentran. Por lo que es difícil dar una intervención de Salud Mental cuando no se han cubierto otras necesidades prioritarias dentro de la comunidad y sobre todo si no se cuenta con el apoyo de otras entidades para el desarrollo de los pobladores del lugar.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL :

Provocar cambios en la Salud Mental de niños, jóvenes y adultos de la península Bethania, por medio de orientación, prevención y tratamiento sobre situaciones propias del lugar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

* Brindar tratamiento Psicológico a niños, jóvenes y adultos que presenten problemas de conducta y emocionales. Provocando cambios positivos en la población que asiste al Centro de Salud Bethania.

Acciones de trabajo en base a objetivos:

Las actividades se realizaron en gran parte con niños, jóvenes y mujeres. En donde se intencionaron procesos de psicoterapia individual y grupal, tanto en niños como en adultos.

También se adaptaron procesos de fortalecimiento del tejido de red natural, en las familias que asistieron al departamento, de acuerdo a la disposición de los tiempos de cada familia para propiciar el diálogo cotidiano familiar; dichas actividades fueron en su mayoría basadas en una serie de temas de auto aprendizaje (trabajo en equipo, rally, resaltar cualidades personales, dinámicas y premios tangibles e intangibles, etc) .

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

* Impartir charlas a padres de familia del Centro de Salud y escuelas cercanas al lugar.

* Dar herramientas útiles a los niños para mejorar su entorno personal, social y escolar.

Acciones de trabajo en base a objetivos:

Se propiciaron talleres y charlas de carácter preventivo, así como también herramientas de una mejor crianza de sus hijos. La mayoría de sus asistentes fueron mujeres, por tanto no se llegó a fondo como lo demandaba el objetivo, debido en gran parte a que los padres de familia (hombres), estaban insertos en su cotidianidad y por ello no fue posible crear espacios para intencionar actividades de apoyo para sí mismos.

En cuanto a las actividades que se intencionaron con los alumnos fueron centrados en el respeto de opinión de cada persona, así como la libre participación dentro de los temas trabajados. Se enfatizó en el respeto mutuo, el cual se logró mediante la constante afirmación; que dicta que el respeto es no agredirse unos con otros, no interrumpir a la otra persona cuando está hablando, tener libertad de opinión, sin temor a ser objeto de burla; también se trabajó en el acercamiento entre niños y niñas, ya que desde el inicio se observó cierta distancia entre ambos sexos, que va desde marcar radicalmente sus aulas en un área específica a cada sexo, y en un principio no se daban la oportunidad de interactuar sin agredirse verbalmente o realizar actividades recreativas de manera integrada . Puesto que al inicio del programa se evidenció la poca participación de las mujeres en las actividades por temor a la opinión de los demás especialmente en las dinámicas; dentro del grupo las mujeres eran las más introvertidas, apáticas a muchas actividades y sobre todo a la expresión de opiniones relacionadas a lo realizado con todo el grupo. Pero cabe destacar que al finalizar las actividades dentro de la escuela se obtuvieron cambios significativos dentro de las aulas, hasta el punto que aún terminado el ciclo escolar llegaron a las actividades específicas de psicología, registrando un considerado número de alumnos participantes; lo que fue un motivo de

satisfacción por parte de la directora del establecimiento, la cual expresó que había observado cambios en la escuela durante todo el período de intervención con la población estudiantil.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

* Conocer las causas que influyen en el nivel de autoestima en niños de 7 a 9 años,
de la escuela Kjell Laugerud a través de una investigación descriptiva.

Acciones de trabajo en base a objetivos:

Se observó un aula de 30 alumnos, conformada por niños y niñas, siendo en su mayoría varones; de un contexto empobrecido, en donde muchos de los niños refirieron que llegaban a estudiar sin desayunar, el temor que le tienen a sus padres, en especial al padre, puesto que les pegan y algunos mostraron alguna señal física de los abusos físicos a los que están expuestos; también hablaron del temor que les produce ver a su padre bajo efectos del alcohol, expresaron la tristeza que sienten al ver a sus padres pelear tanto a nivel de golpes, como de palabras. También se pudo observar que la profesora del aula mostraba conductas de abuso de poder y por ende maltrato psicológico, puesto que al solo ella dar un grito los niños se paralizaban y hacían lo que ella decía.

Por lo anterior se evidenció que el grupo de niños viven dentro de una red de apoyo natural y social desestructurado; puesto que dentro del hogar, como en la escuela se conducen dentro de la misma línea de represión e intolerancia hacia la niñez de la comunidad, para que un niño desarrolle una elevada autoestima tiene que ser proporcionada dentro de la familia y reafirmada por su entorno.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El proyecto de E. P. S.. se realizó en la Colonia Bethania de la Ciudad Capital; trabajando a través de la intervención de Salud Mental, el cual es apoyado por el Centro de Salud de dicho lugar. Bajo el tema: " Programa Psicoeducativo Para Mejorar el Nivel de Autoestima en Niños de 7 a 9 años, Apoyado por Padres de Familia y Maestros de la Escuela Kjell Laugerud, a través de la intervención de Salud Mental Del Centro De Salud Bethania, Zona 7 ".

Pero dicha intervención no fue sólo en la escuela, sino también a la población que cubre dicho centro de salud.

La relación inicial que se estableció con la comunidad fue por medio del personal de la institución, por el trabajo de anteriores epevistas y más tarde por las personas que llegaban a solicitar la ayuda psicológica al Centro de Salud.

La atención clínica se brindó en gran parte a: niños, niñas, jóvenes y mujeres; mientras que el apoyo al sexo masculino fue casi inexistente. Dicha intervención se brindó 2 veces por semana, dentro de los cuales se atendió alrededor de 4 personas por día.

Al estar en contacto con las personas en psicoterapia fue necesario hacer relación de los acontecimientos a nivel mundial y nacional, para entender un poco más el por qué de una determinada situación en la vida de una persona, tal es el caso de la población joven.

§ En el caso de la atención psicológica dirigida a niños, niñas y adolescentes estuvo enfocada a la resolución de problemas escolares o de conducta. En el caso de los problemas escolares partiremos

diciendo que la mayoría de los niños provienen de padres que no tuvieron acceso a la educación formal, debido a la falta de recursos económicos en su momento se vieron obligados a trabajar desde muy niños; por ende no comprenden ni apoyan a sus hijos en el área académica, tienen la concepción que las personas obligadas en éste aspecto son los profesores y el mismo niño. Por tal motivo al percibir una mala nota tienden a regañarlos, pegarles o en el peor de los casos desvalorizarlos. Pero valdría la pena mencionar que aunado a lo anterior está el poco tiempo que dedican a los hijos por tener que trabajar o por tener varios hijos que atender.

Dada la situación anterior diremos que los niños para desarrollar sus habilidades cognitivas necesitan de estimulación familiar, escolar y social. Por lo que se hizo necesario informar a las madres de lo importante que es el apoyo e incentivo moral para que un niño pueda desarrollarse dentro de la escuela, puesto que la presión ejercida dentro del hogar solo reafirma las problemáticas en el ámbito escolar, en base a la problemática anterior se trabajó con los pacientes mediante terapia conductual, para así disminuir la deserción escolar a temprana edad y por ende evitar posibles actividades o conductas inapropiadas dentro y fuera de la familia.

Al referirnos a los problemas conductuales es importante mencionar que la gran mayoría fueron llevados por sus madres por no respetar normas en su casa, por reaccionar de forma violenta dentro del núcleo familiar y social. En este apartado mencionaremos que la mayoría de niños y jóvenes provienen de hogares desintegrados, con miembros que consumen algún tipo de drogas, maltrato intra familiar; entonces el niño es el reflejo de lo que vive dentro de su entorno y la carga emocional es canalizada mediante acciones agresivas en la casa, escuela o amigos para externalizar sus emociones y

pensamientos que le producen malestar o incomodidad. Tomando como referencia a la Psicología Ecológica entendemos que para comprender a un niño es importante tomar en cuenta sus interacciones socio afectivas, debido a las relaciones familiares inadecuadas en las que viven la mayoría de los niños que asisten a psicoterapia; se acompañó al paciente mediante la terapia de juego para externalizar la incomodidad que le produce su ambiente, también se le ayudó para que al convivir bajo dicho ambiente supiera que no está solo y que puede contar con alguien para escucharle y apoyarlo; lo cual permitió fortalecer la personalidad; evitando así reprimir las distintas emociones y sentimientos que les causa la convivencia inadecuada por parte de su apoyo primario.

También se encontró una problemática que es alarmante como lo es el Abuso Sexual a niños y niñas; los pequeños que fueron atendidos por esta situación expresaron que fueron abusados por algún padrastro, primo, abuelo, amigo de la familia. Una de las causas primordiales es que todos viven en una casa en hacinamiento, por lo cual no existe un respeto al espacio vital de cada habitante, por descuido de los progenitores o porque no existe una supervisión cuando los niños salen a jugar. Pero lo que ha sido más alarmante a nivel personal, es que en algunos casos las madres tienen conocimiento de lo sucedido y no hacen nada para evitarlo, dejándolos solos con el agresor. Lo cual hace que se realice una psicoterapia con muchos obstáculos, puesto que es difícil ayudar a un niño a superar un hecho traumático, si éste le ocurre constantemente; pero también hay que entender que las madres de estos chiquitos, han vivido bajo una cultura de temor y silencio y prefieren permanecer así antes que arriesgar sus vidas denunciando a las autoridades correspondientes de lo ocurrido.

Cabe destacar que se presentó un caso en el cual una madre detectó que su hijo de 9 años fue víctima de abuso sexual por otro niño de 14 años; y el mismo día fue a poner la denuncia al Ministerio Público; se le acompañó a declarar lo expuesto por el niño durante la sesión terapéutica, por medio de un informe clínico que daba muestra de la evolución del paciente. En el seguimiento del caso se logró que el agresor tuviera acceso a una intervención psicológica en vez de ir a un centro de "Readaptación", puesto que se encuentra en la adolescencia y este tipo de interacción solamente desencadenaría otro tipo de conductas inapropiadas.

A nivel personal y profesional está fue una experiencia enriquecedora, puesto que se puso en evidencia la capacidad profesional ante otros profesionales. Lo cual me dejó la convicción que los conocimientos proporcionados por la universidad fueron muy bien aprovechados.

En síntesis se puede afirmar que en la intervención clínica con la población joven se trató de mejorar el tejido de red natural para desarrollar de una mejor manera sus habilidades personales, también se logró que el niño fuese capaz externalizar lo que piensa de su familia, la mayoría ha crecido bajo el concepto que los problemas de la familia son sólo para sí mismos y que nadie debe saberlos. A sí mismo fue beneficiosa la asesoría a las madre de como intervenir positivamente en el desarrollo intelectual y emocional del niño. Ejemplo: el amor, la confianza en sí mismos, el respeto a sus derechos individuales y sobre todo a tener la convicción que son personas que sienten y piensan como un adulto. En algunos casos se lograron cambios evidentes y permanentes de comportamiento como: niños con más aceptación de sí mismos, referencias de ser menos agredidos a nivel físico más comprendidos y tolerados, sonrisas espontáneas, entre otros; pero en otros casos los cambios fueron

muy pocos debido a la ruptura de redes se apoyo a nivel familiar y social.

§ Mientras que la psicoterapia enfocada a los adultos fue exclusivamente con mujeres, las cuales oscilan en las edades de 20 a 55 años de edad; muchas mujeres reflejaron su incomodidad al ser madres solteras, esposas explotadas o utilizadas por el cónyuge u otro familiar, ser desvalorizadas y en otros casos ser utilizadas sexualmente contra su voluntad por su pareja; maltrato físico y verbal. Valdría la pena retroceder en el tiempo y hacer mención de que lo anterior es el resultado de un fenómeno a nivel mundial, y no solo un fenómeno exclusivo de la comunidad, lo que dificulta con mayor peso la progresiva evolución de las mujeres que asisten a psicoterapia, puesto que lo trabajado dentro de la clínica en muchas ocasiones es difícil de ponerlo en práctica, debido a la presión que experimentan en su entorno (esposos represores, padres poco comprensivos, amistades que influyen en el comportamiento de las pacientes; ejemplo, las amistades de las personas que asisten a psicología les dicen que "no deberían de asistir, puesto que los psicólogos son sólo para locos", también les dicen que "si dicen lo que sienten a sus familiares lo más seguro es que se busquen más problemas y que mejor dejen las cosas como están para evitar problemas dentro del hogar").

Por toda la serie de problemas que se analizaron con anterioridad fue necesario intencionar terapias individuales y grupales, para acompañar a la persona en el proceso de reelaborar sus experiencias personales.

Lo primero que se logró dentro de la psicoterapia fue el establecimiento de la alianza terapéutica para desarrollar con

mayor eficacia las sesiones individuales, También se trató que la persona concientizara que tiene un problema y como tal es posible resolverlo con las herramientas adecuadas, en el caso de las mujeres, muchas de ellas lograron hacer catarsis sin culpa, de lo que sienten por su pareja o núcleo familiar, lo cual ayudó a canalizar sentimientos reprimidos de muchos esquemas sociales.

Se ayudó a que las personas identificaran sus fortalezas interiores para resolver determinada dificultad; también se logró que algunas mujeres entendieran la posición de la mujer en la comunidad, algunas reaprendieron la manera de comunicar sus pensamientos y sentimientos y hubo quienes empezaron a percibir el cambio en sí mismas y dentro de su familia. Gran parte logró en la terapia de grupo externalizar sus temores y sus nuevas maneras de enfrentar sus dificultades las cuales fueron descubiertas dentro de la terapia individual.

Además de las diversas terapias expuestas con anterioridad es importante mencionar que se intencionaron actividades recreativas para las personas que asistieron a psicoterapia, con la finalidad de reducir el nivel de estrés y de mejorar las estructuras sociales de la comunidad. (en cada participación se logró dar premios tangibles por la participación voluntaria dentro de las actividades).

Para hacer el análisis de la intervención clínica tanto en niños como en adultos fue necesario utilizar la historia de vida de cada persona, apoyándose con pruebas psicológicas, se utilizó con mayor frecuencia la aplicación de el **Test de la Figura Humana**, para determinar como la persona se percibe a sí mismo y como percibe su ambiente; así como el **Test de la Familia** con el cual se detectó con quien presenta mayores vínculos afectivos y con quién tiene problemas familiares el paciente. Tales como: dificultades de

adaptación en el medio familiar, conflictos edípicos o de rivalidad fraterna, entre otros. También se usó el **Test de Apercepción Infantil (CAT H)** el cual fue utilizado para proyectar problemáticas que no han sido expresadas por el niño entre ellas, problemas relacionados a abuso sexual.

La utilidad de dichos instrumentos fue muy beneficiosas puesto que las persona no siempre en una simple entrevista describen el porque de la causa, más profunda de su problemática y por ello permanece oculta. Por ello se hizo una comparación de la historia clínica, testimonios del paciente, relacionando la secuencia de hechos con las pruebas proyectivas. La experiencia a nivel profesional fue muy productiva, puesto que al estar en constante interacción con la manipulación de dichos instrumentos la experiencia creció y a su vez se aprendió a manejar mejor los instrumentos para hacer un diagnóstico más acertado en los pacientes.

Es importante analizar el por qué de la No participación del hombre dentro de el

E. P. S. :

A) Partiremos desde el rol masculino dentro de la sociedad, en donde se coloca al hombre como una persona que controla, dirige, decide, otorga, prohíbe, limita ordena, provee, impone, accede, brinda, educa y es el ejemplo de su hogar.

Dicho rol ha sido estructurado a través de la historia, pero se ha agudizado desde la época de la colonia. Puesto que nos han mostrado modelos de países, gobiernos y familias en donde la persona más fuerte es el hombre.

De acuerdo con lo anterior dicho fenómeno psicosocial repercute en la población de la península Bethania, en donde los hombres no

piden una ayuda profesional a sus problemáticas, puesto que su condición de ser fuertes no les permite admitir que necesitan de otras personas para expresar algún tipo de emoción que le cause malestar. Por ello la represión de la carga emocional que experimentan es canalizada por medio de: conductas agresivas dentro y fuera de la familia, consumo de algún tipo de droga, disminución de vínculos sociafectivos, entre otros. el llorar o el aceptar que necesita de alguien más es sinónimo de debilidad. Dentro de este contexto la parte más afectada son los niños, puesto que en la mayoría de los casos es en ellos donde recae la mayor carga de tensión; también porque desde que nacen dentro de este fenómeno de machismo ya están condenados a un rol determinado.

Ejemplo: Dentro de la comunidad existe una expresión bastante generalizada que dice: "si es niño hay que comerse la gallina y si es niña ya hay quien ayude a su madre en la casa". El ejemplo anterior refleja que desde antes de nacer ya está etiquetando a la mujer como la que está al servicio del hombre única y exclusivamente. Pero es interesante mencionar como algunas madres dentro de la familia refuerzan lo anterior; diciendo, que los hombres no lloran y cuando las mujeres juegan con niños dicen que parecen uno de ellos.

B) Otro factor por el cual no se involucró al hombre dentro de las actividades del proyecto, es porque la mayoría tienen que trabajar con horarios exhaustivos para llevar el sustento a su familia, puesto que en muchas familias son los únicos que sostienen el hogar. Por ello en su tiempo libre lo dedican a descansar y perciben otras actividades como pérdida de tiempo, en ocasiones varias señoras de la colonia han referido que sus esposos les dicen que son cosas que las hacen perder el tiempo y que sólo les lavan la cabeza con tanta tontería.

Pero cabe destacar que los pocos hombres que asistieron se preocuparon por el mejoramiento personal y familiar logrando cambios significativos en la forma de verse a sí mismos, a su pareja, y por ende a sus hijos.

Ejemplo: En una ocasión uno de los padres de familia en una terapia grupal logró externalizar sentimientos reprimidos como: llorar y mencionar que en ocasiones no sabía como educar y guiar a su familia.

En conclusión es importante resaltar que la inmersión del hombre a las actividades de crecimiento de la comunidad es casi nula, debido a factores históricos. Pero se espera que en proyectos venideros se logre establecer un cambio.

Reflexiones acerca de la vivencia en el área clínica del E. P. S. :

Dentro de la experiencia vivida en el área clínica del eps, se contó con aciertos en cuanto a la ayuda terapéutica prestada a la comunidad, de las cuales se desprenden las siguientes:

Se obtuvo una integración grupal e intercambio de experiencias y opiniones de las distintas vivencias expresadas por las integrantes del grupo; el sólo hecho de atreverse a relatar su experiencia fue un gran beneficio para sí mismas.

Las alternativas y estrategias que se implementaron con mujeres y en especial con víctimas de violencia, fueron elaboradas de acuerdo a los conocimientos que se adquirieron dentro del grupo de trabajo. Lo anterior se logró, en primer lugar con la divulgación de qué es la violencia y sus distintos niveles; así mismo se introyectó por parte

de las asistentes que no es natural, ni sano vivir bajo ese ambiente y sobre todo guardarse para sí mismas lo que les sucede.

Cabe destacar que tanto niños como adultos expresaron sentirse apoyados y acompañados dentro del proceso terapéutico, por ello manifestaron sentir cambios en su estado de ánimo. Tal es el caso de algunas mujeres que presentaron Depresión Involuntiva, puesto que manifestaban sentirse tristes por todo aquello que dejaron atrás como: una pareja, sentirse solas porque sus hijos viven lejos de ellas, confusión de emociones por todo aquello que no han hecho a lo largo de su vida y todo aquello que vivieron intensamente, etc. Para ello dentro de psicoterapia se trabajó mediante terapias conductuales, también se reafirmaron los logros y aciertos en sus vidas; así como también se acompañó a que las pacientes reelaboraran las experiencias negativas de sus vidas y a su vez que reconocieran cual fue el aprendizaje que les dejó cada una de las experiencias; de manera conjunta se les sugirió que realizaran actividades diferentes a las habituales y que fueran de su interés. Ejemplo: una señora a raíz de su terapia forma parte activa de un grupo de mujeres en su iglesia, a lo que la señora expresó sentirse bien y útil para sí misma.

Así mismo la canalización de emociones reprimidas sin tener culpas por hacerlo dentro del proceso terapéutico fue muy beneficioso para los pacientes y en especial en los niños y jóvenes. Puesto que al trabajar con niños y adolescentes muchos evidenciaban tener sentimientos negativos hacia alguno de sus progenitores, pero que no debían pensar y sentir ese tipo de sentimientos, puesto que Dios los iba a castigar (por lo que era evidente el sufrimiento de los niños). Ejemplo: referían que les daba cólera al ver que su padre llegaba alcohólico o que le pegara a su madre, el abandono por parte de su progenitor, etc

Se logró que los pacientes tuvieran una mejor actitud ante las diferentes vivencias dentro y fuera de la clínica; es decir, que las personas que han asistido a psicoterapia tienen la concepción que ante alguna adversidad hay una solución correcta y que puede ser alcanzada buscando la ayuda necesaria, y sobre todo que no están solas.

Para que dichos aciertos dentro de psicoterapia tuvieran resultados palpables fue necesario sobrepasar ciertos **retos** que surgieron durante todo el período que se ejerció el área clínica como:

El primer reto al inicio de las actividades dentro del área clínica fue a nivel personal, puesto que tenía al inicio dudas de sí lo podría hacer, si iba a lograr cambios en las personas; lo cual fue desapareciendo con el pasar de los meses, puesto que al ver cambios en actitudes y en el entorno de muchas persona y en especial en los niños la confianza fue ganado terreno y se pudo corroborar que la autoformación y la confianza en lo aprendido durante años atrás sirvió para vencer el reto personal.

Uno de los retos dentro del proceso psicoterapéutico fue el trabajo con niños abusados sexualmente, puesto que en experiencias previas sólo habían sido abordadas esporádicamente.

Otro reto fue el realizar psicoterapia con adultos, puesto que en años anteriores la experiencia estuvo enfocada a la población infantil. Pero al terminar EPS la experiencia en psicoterapia con adultos es un área conocida y rica en vivencias profesionales.

Obstáculos dentro del abordaje clínico:

Uno de los obstáculos fue que existió demanda del servicio clínico y solo se contó con 2 especialistas por la mañana para cubrir dicha población. Por lo que en ocasiones se tenía que dar cita una vez cada 8 o 15 días, lo cual limita el adecuado proceso terapéutico; Por otra parte hubo ocasiones en las cuales se brindó psicoterapia a más de 4 pacientes en el día.

Fue un proceso agotador y absorbente; en la mayoría de las veces no había tiempo para interactuar con el personal de la institución y tampoco quedaba tiempo para observar más detalladamente la cotidianidad de las personas de la comunidad.

Aunado a lo anterior se encuentran los requisitos con los que cuenta la institución (Ministerio de Salud), en donde requieren de un alto registro estadístico de personas atendidas en el mes, ya que ello da la pauta de "Eficiencia en el servicio", pero está claro que el ser humano no puede estar confinado a un determinado rango numérico para explicar su evolución dentro del entorno.

Otro obstáculo fue el concepto que tenían las personas de la psicología, puesto que creían que era como ir al médico y que bastaban de una a dos sesiones para resolver sus problemáticas, razón principal por la que muchas personas después de la primera cita desertaron de su terapia.

En el caso de los niños se hizo difícil, puesto que los padres de familia tenían la convicción que el del problema era el niño, y no de la familia, por tal motivo delegaban la responsabilidad del mejoramiento a la terapeuta encargada. Al tratar de mejorar las redes de apoyo natural del niño; se intencionaron asesorías con las madres, pero nunca llegaron a sus citas y en ocasiones optaban por retíralos del departamento.

La intervención dentro de la comunidad no sólo se realizó dentro del área clínica, sino también se intencionaron charlas, talleres a padres de familia dentro de la institución y en las escuelas aledañas al centro de salud.

El trabajo que se realizó fuera de la institución fue a través de la interacción con las distintas escuelas del área, esta se realizó un poco más tarde, porque a principios del año pasado se suscitó una Huelga Magisterial, la cual duró alrededor de dos meses o un poco más, por lo que la inmersión a la población se tenía sólo por una parte de la colonia. Posteriormente se tuvo contacto con la población estudiantil, donde se trabajó en diferentes actividades durante todo el año, pero se trabajó con más regularidad en la Escuela Kjell Laugerud.

En este análisis, se abordará inicialmente las actividades realizadas con padres de familia.

Las actividades que se realizaron con padres de familia, desde un principio mostraron una dificultad, en cuanto al área física de la escuela, puesto que la mayoría de centros educativos no cuentan con un salón para realizar este tipo de actividades y tienen que realizarse en el patio de los mismos y por problemas de tipo docente no era posible suspender por un período determinado las clases y los alumnos estaban presentes, lo que cual era un distractor para los alumnos y para los padres de familia.

Las charlas que se organizaron para padres de familia surgieron con temas que se expusieron por medio de lo observado en las necesidades de la población, por las referencias de la Directora de la

escuela y por la psicóloga Supervisora del Centro de Salud. Dichas actividades se realizaron cada mes durante los primeros días, en donde su mayoría fue realizada con mujeres, dentro de las actividades se intencionaron temas a nivel preventivo para disminuir el riesgo de problemáticas anteriores. Con dichas actividades se evidenció las inquietudes que mostraban las madres a los diversos temas, hubo otras madres que no les parecía importante o no era su prioridad en ese momento y sólo escuchaban por un par de minutos y se retiraban de la actividad

El desarrollo de las actividades a nivel preventivo también sirvieron para fortalecer la red de apoyo natural y formal de la comunidad; con temas como: Derechos Humanos, herramientas para mejorar los patrones de crianza en el niño, solución de conflictos, violencia familiar, violencia social, de donde se desprendieron temas como la drogadicción, alcoholismo, vagancia, maras, abusos físicos, verbales y sexuales. Temas relacionados a la educación de un hijo adolescente del cual se trataron muchas dudas que tenían los padres de familia al respecto. En ciertos casos las personas que asistían a las reuniones llegaban porque en ocasiones la directora les obligaba; puesto que de 650 alumnos solamente llegaban 35 padres de familia debido a múltiples factores; pero existieron otras personas que tuvieron interés a las actividades realizadas y al detectar que no era normal lo que les sucedía se acercaban al Centro de Salud a integrarse a los trabajos con padres de familia de la institución o recibiendo psicoterapia individual. Con lo anterior las personas empezaron a expandir su red de apoyo formal.

Es importante mencionar que cuando las madres de los alumnos sabían que era un día dedicado a realizar actividades con ellas, mandaban a sus hijos solos; pero lo interesante era que cuando existían actividades recreativas en la escuela (desfiles, obras de

teatro, actos escolares, otros) se registraba un aumento considerable de asistencia. A lo que la Directora comentaba que desde muchos años es un fenómeno que se sigue suscitando y no sólo con los profesionales de la salud mental; sino también con las reuniones que se tienen para hablar sobre el rendimiento académico de sus hijos.

La explicación que puede darse al fenómeno anterior, es porque para las señoras es vital tener un momento de sana distracción ante una serie de vivencias angustiantes, el sólo hecho de reír o de ser útil en estas actividades les permite olvidar por un momento lo que les pasa. Pero en el caso de las charlas o en el caso de actividades docentes se rehusan a asistir porque ello implica revivir las vivencias angustiantes dentro de la familia y en muchos casos lo que las madres quieren es olvidar por un momento lo que están pasando; también porque hay madres que trabajan mucho y el único momento para distraerse de sus jornadas laborales es este tipo de actividades.

Es importante mencionar que se generaron grupos de madres que asisten al Centro de Salud, dichas actividades se realizaron una vez al mes. En donde se propiciaron temas de interés para sí mismas, en dichos talleres la participación voluntaria era el eje central de la actividad; sin embargo fue posible observar que en los primeros talleres las asistentes mostraron dificultad para relacionarse entre ellas, a pesar que algunas personas ya se conocían. Dentro de los temas que se realizaron predominó el tema relacionado con la mujer y su relación con la sociedad, por tal motivo se intencionaron actividades en donde las asistentes realizaran cosas para tener un ingreso económico y así sentirse parte activa de la sociedad (manualidade), sin embargo dentro de este grupo sucedió el fenómeno de la pasividad y aislamiento de las habitantes de la colonia, puesto que de la gran demanda que asiste al Centro de

Salud a la semana, es muy poca la afluencia de personas que asisten a los talleres de apoyo.

Como explicar la Pasividad de las mujeres de la colonia Bethania:

Diremos que la pasividad de las mujeres y la poca participación en espacios dedicados a ellas es muy escaso debido a contextos históricos; ya que en una sociedad como la nuestra en donde existen altos índices de pobreza los primeros en sufrir tales consecuencias son mujeres y niños. Es importante mencionar que la mayor parte de la población de la península Bethania se encuentran en una condición socioeconómica pobre. Como se ha venido describiendo la pobreza se escribe en femenino, se entiende que por su condición de mujeres se les niega el acceso a oportunidades de desarrollo, acceso a bienes y a servicios fundamentales como: bienes materiales, salud, educación, vivienda, vida pública, política, participación en toma de decisiones dentro de su comunidad, etc, es importante mencionar que en nuestra cultura para muchas mujeres el único Rol es el trabajo que se realiza dentro del hogar: en el cual se educa a la niña con funciones exclusivas de reproducirse y la de tener una casa y una familia propia; mientras que al hombre se le educa en función de una vida productiva mediante el trabajo y una integración a la vida pública.

Tomando como referencia lo anterior podemos ahora entender que las mujeres de la comunidad no participan activamente en toda las actividades intencionadas al mejoramiento de su entorno, debido a que el Rol que se les ha asignado desde niñas, sienten que están traicionado el principio básico que dicta que sólo está capacitada para atender una casa y otra cosa que no sea esto es una pérdida de tiempo; también porque se le ha negado la libertad de expresar sus

ideas y convertirse en una parte activa de su comunidad. Por tanto el temor que tienen de sus parejas y los esquemas culturales con los que cuentan no les permiten desarrollarse de una manera productiva en su entorno inmediato.

La solución a la pasividad encontrada dentro del grupo femenino de la Bethania es muy compleja, puesto que para superar dicha dificultad hay que romper con esquemas que se han venido introyectando a lo largo de la historia de la humanidad y en especial en el sexo masculino, por ello se necesita empezar con la sensibilización de la comunidad en cuanto a temas relacionados a género y a su vez formar nuevos valores y equidades entre hombres y mujeres a través de las generaciones jóvenes que conforman la comunidad, para así lograr cambios permanentes del papel del hombre y la mujer dentro de un mismo contexto, sabemos que esto es un proceso a nivel nacional y por ello los cambios venideros dentro de la comunidad todavía tienen un camino largo por recorrer.

Siguiendo con el análisis de las actividades dentro del área de docencia, es importante mencionar el trabajo realizado con la población escolar; se realizaron talleres con los alumnos de toda la escuela Kjell Laugerud, en donde cabe resaltar que las condiciones físicas en las que los niños reciben su formación escolar es deficiente, puesto que las aulas no cuentan con iluminación necesaria, tampoco con vidrios para evitar el ruido externo al salón, los servicios sanitarios no cuentan con agua y la mayor parte del tiempo se mantienen con mal olor y sucios.

También dentro de la inmersión con los alumnos se pudo evidenciar que los niños tienen un rendimiento académico deficiente o no cuentan con la motivación necesaria para continuar con sus estudios debido a que muchos de los niños comentaron que no llegan

desayunados, puesto que en su casa no hay dinero para el desayuno y mucho menos para la refacción, también porque ambos padres salen del hogar desde muy temprano a trabajar y no pueden darles de comer. Otro factor a tomar en cuenta es porque asisten niños que son hijos de padres insertos en maras o de madres que son sexo servidoras. Esto último fue corroborado por testimonios de maestros y directora. Lo anterior no fue posible conocerlo dentro de la clínica, puesto que la mayoría de niños que recibieron psicoterapia eran de la escuela Kjell y cuando se abordó el problema de bajo rendimiento o deserción escolar no se tenía una visión amplia de cómo interacciona el niño dentro de la escuela; por lo cual fue muy beneficioso el contacto con la escuela para poder comprender y ayudar a los niños que asistieron a psicoterapia provenientes de dicha escuela, tomando como referencia los factores anteriores.

Por lo anterior es imposible pedirle a un niño que sea excelente alumno con toda esta serie de problemas y más aun que no manifieste alguna conducta inapropiada dentro de la escuela; hasta cierto punto los niños realizan un trabajo heroico, ante toda la problemática familiar que viven.

El trabajo con maestros no se pudo llevar a cabo por circunstancias ajenas al E.P.S, por ello se realizó una actividad al finalizar el ciclo escolar, a dicha actividad se registró la totalidad del cuerpo docente de la escuela, en donde la mayoría de maestras participaron activamente en la actividad, la cual estuvo centrada en herramientas para mejorar las habilidades cognitivas de los alumnos.

Reflexiones acerca de la vivencia en el área docente del E. P. S. :

Las diversas actividades que se realizaron en función a dicha área fueron variadas, con las cuales se logró una mejor habilidad para hablar con mayor propiedad y seguridad de temas relacionados a la salud mental ante un número considerable de personas; así mismo aprender nuevas formas de interactuar con grupos de personas, a raíz de ello se realizaron actividades que fueran remunerativas para las asistentes (manualidades).

Otra de las cosas que se pudo aprender al finalizar el e.p.s. fue que cada subprograma era relacionado uno del otro, puesto que lo vivido en el área de docencia sirvió para comprender las diversas formas de convivencia dentro de la comunidad y para lograr una intervención terapéutica acertada.

En cuanto a las vivencias que se tuvo con los alumnos fue muy enriquecedora, puesto que se pudo detectar que los esfuerzos por lograr el trabajo impactaron de alguna forma las actividades realizadas y estas tuvieron efecto, puesto que se encontraba a los niños fuera de la escuela y se dirigían hacia la epesista con respeto, cariño y confianza; hasta el punto de que algunos adolescentes platicaran que tenían novia o novio, por lo que se les instruyó en el tema acompañada de otra compañera que hacía el e.p.s. en la misma institución.

Obstáculos dentro de la experiencia del área de docencia:

El primer obstáculo fueron las inadecuadas condiciones en cuanto a infraestructura de las escuelas, ya que el no contar con los ambientes adecuados, el aprendizaje de los niños se ve afectado debido a que

existen innumerables distractores que no les permite obtener la atención necesaria para la actividad específica que se lleva a cabo dentro del aula, lo que tiene como consecuencia una alteración en el proceso de enseñanza - aprendizaje, además que no se cuenta con un espacio específico para el trabajo con padres de familia u otro tipo de actividades.

Otro obstáculo fue el problema magisterial que se suscitó a inicios del ciclo escolar y por ello los maestros casi no permitían el trabajo en actividades de salud mental, puesto que el pensum de estudios estaba muy cargado de contenido y no se contaba con mucho tiempo.

A nivel de la epesista también hubieron obstáculos, debido al temor que teníamos mi compañera y Yo al conducirnos de la escuela al centro de salud y viceversa, puesto que a mediados del año pasado dentro del recorrido que hacíamos habitualmente sucedió un acontecimiento brutal, al encontrar a dos mujeres muertas dentro de un tonel y a raíz de ello el miedo se hizo presente en nosotras al caminar por la colonia, puesto que salíamos del centro de salud y por parte de la universidad tampoco se cuenta con algún tipo de protección a la integridad física.

Es importante mencionar que otra parte de la población fue beneficiada, por medio del programa Psicoeducativo enfocado a mejorar el nivel de autoestima en niños de 7 a 9 años de la escuela Kjell Laugerud, el cual forma parte del eje de investigación del ejercicio profesional supervisado (eps). **Con dicho programa se**

logró únicamente mejorar y reforzar algunas potencialidades en los niños.

Dicho programa fue creado ante la necesidad que refleja la niñez del lugar de ser escuchados, valorados y ser tratados con respeto, también porque en los últimos registros tanto del Centro de Salud como de la escuela no se había realizado un trabajo similar, por tal motivo valía la pena estimar cuales eran las condiciones bajo las cuales los niños desarrollan su autoestima y como ésta les permite interactuar con su entorno.

El programa fue enfocado a niños de 7 a 9 años de edad, debido a que a esta edad es posible mejorar e introyectar en el niño nuevas formas de percibirse a sí mismos, lo cual contribuye grandemente a su etapa posterior de desarrollo (adolescencia). El programa fue creado básicamente con actividades lúdicas para llamar la atención y comprensión de los niños y a su vez diferenciarlas de las actividades académicas.

Es importante mencionar que durante la realización de las actividades los niños espontáneamente empezaron hablar de testimonios sobre cómo era la convivencia dentro de la casa y de cómo se sentían en la escuela; muchos niños manifestaron que preferían estar en la escuela que en la casa, conseguir que los niños hablaran abiertamente ante sus otros compañeros fue difícil, puesto que se pudo observar que los niños tenían temor de hablar de sí mismos, primero porque pensaban que lo que se hablara en la clase se iba a enterar la maestra y por ende los padres y segundo porque no tenían el entrenamiento de hablar de sus sentimientos con sus compañeros y con la maestra. Al finalizar las actividades se

realizaron una serie de realimentaciones de las experiencias vividas dentro de las actividades.

Cabe destacar que dicho programa sirvió para que la población con la que se trabajó hablara con confianza de lo que sentían. También para darse cuenta que la mayoría de los niños carecen de una adecuada autoestima necesaria para desarrollarse física y emocionalmente; puesto que las primeras semanas fue difícil, debido que al pedirles a los niños en parte de las actividades que se abrazaran en grupo, en parejas y que se dieran un abrazo a sí mismos, se mostraban distantes e incómodos en especial los más grandes. Otra vivencia interesante era el hecho que al pedirles a los niños que hablaran de lo que querían o sentían de las actividades, hablaban en voz baja, se tapaban la cara, por miedo a la burla de los demás compañeros; también al inicio cuando se les preguntaba si les había gustado la actividad y qué era lo que más les había gustado los niños no hablaban nada y sólo se limitaban a contestar con un Si o un No. Con el transcurso del programa lo anterior fue cambiando, puesto que al hablar sobre si les había gustado las actividades algunos contestaban que No porque se sentían incómodos o porque les había costado mucho hablar ante sus compañeros o expresaban su agrado por el trabajo realizado.

Es importante mencionar que los niños al ver que la epesista entraba a su aula reflejaban agrado por lo que se trabajaba con ellos y al iniciar cada actividad se hablaba de la actividad anterior, a lo cual la mayoría recordaba lo que habíamos hablado y de lo que se había aprendido. Los niños beneficiados con el programa al finalizar fueron capaces de reconocer en sí mismos que tenían cualidades, virtudes y debilidades, así mismo fueron capaces de introyectarlas en especial en los pequeños. Ejemplo: tal es el caso de un niño que decía que "era muy especial" cada vez que me hablaba y se lo decía a su

maestra que era un "niño muy especial". También lograron hablar de sus vivencias dentro de la casa, como dentro de la escuela sin temor y sobre todo con la convicción que eran escuchados y que lo que se hablaba no era motivo de burla de los demás; los niños fueron tomando más confianza en sí mismos al hablar ante los demás, reflejaron sentirse a gusto con las actividades y sobre todo evidenciaron que se les trataba con mucho respeto, cariño y que no se les gritaba aún cuando estaban molestando unos con otros, que se les permitía ir al baño, etc.

El programa también sirvió para darse cuenta que a través de la historia de vida de los niños, es posible reconocer que la Autoestima en el ser humano es un proceso constante y necesario, el cual debe provenir en primera instancia por su núcleo primario y luego debe ser reforzado positivamente por su entorno, este último puede ser trabajado constantemente; pero si en casa se refuerza lo contrario, dificulta la intervención profesional.

Obstáculos dentro de la experiencia del área de investigación:

El primer obstáculo para llevar a cabo el programa fue que en cada aula habían muchos niños y las aulas eran insuficientes. Las condiciones físicas de la escuela no ayudaron mucho para su realización, puesto que las aulas no tenían buena iluminación, ventilación, en el invierno se les entraba el agua y el piso se mantenía mojado, con lodo y era imposible realizar las actividades, puesto que la mayoría eran trabajos en grupo en dónde no se utilizaban los escritorios y tampoco era posible salir al patio a realizar dichas actividades porque distraían la atención de los demás alumnos, lo cual mostraba descontento por las maestras. Al experimentar toda esta serie de obstáculos físicos se tenían que

modificar las actividades en cuanto a su realización y tiempo estipulado para llevarlas a cabo.

Por las condiciones físicas de la escuela que se mencionaron anteriormente, dificultó medir o cuantificar el nivel de autoestima de los niños, se les pasó un cuestionario de Autoestima, el cual no tuvo el éxito esperado, ya que al no haber suficiente espacio para que cada niño contestara de acuerdo a sus vivencias, tuvieron que realizarlo estando todos juntos; por tal motivo unos con otros se copiaban las respuestas. Por ello se tomó como referencia, las historias de vida de los participantes del programa, puesto que al comparar las respuestas al cuestionario no coincidían, ni tampoco coincidieron las respuestas del cuestionario con las conductas que presentaban en las actividades.

Otro obstáculo fue que las maestras por tener un recargo de contenidos para llenar los requisitos del pensum de estudios, tenían que impartir sus clases a marchas forzadas y por ello limitaron el trabajo con los niños con pocas sesiones durante la semana y en especial una semana antes y la semana de exámenes, por el mismo exceso de trabajo que tenían las maestras no fue posible integrarlas al programa, como se tenía planteado en un inicio.

Es importante mencionar que tampoco se pudo involucrar activamente al programa a los padres de familia como se había contemplado al inicio; debido a que la mayoría de padres de familia por sus múltiples obligaciones no pudieron integrarse al programa, y los que recibieron las charlas, en su momento parecían comprender la importancia de la autoestima en los niños, sin embargo al llegar a casa era olvidado en su totalidad.

Reflexiones acerca del área de investigación:

De acuerdo a lo discutido a lo largo de todo el E. P. S. no es posible trabajar sobre autoestima en la niñez, cuando no se tiene la adecuada satisfacción de lo básico. Puesto que con la experiencia adquirida en el proceso del ejercicio profesional se pudo detectar que no es tan sencillo decirle a un niño que se debe de mirar al espejo y decirse que se quiere mucho; cuando en su casa lo maltratan y desvalorizan a tal grado que el niño se cree lo que le dicen. También no es posible tener un adecuado nivel de autoestima si no se cuenta con: una vivienda adecuada y segura, no existe una buena alimentación, vestuario, etc. Lo que permite inferir que el niño vive dentro de un hogar muy tenso, en donde, sus padres se angustian al no satisfacer sus necesidades básicas y por ende las muestras de afecto pasan desapercibidas.

El programa no alcanzó con totalidad su finalidad, puesto que no se logró integrar a maestros y padres de familia los cuales son pilar fundamental en el desarrollo de la autoestima en el niño al intencionar las actividades con los niños, se suscitaron diálogos espontáneos, en los cuales los niños manifestaron experiencias difíciles como: que son golpeados por sus padres o cualquier otro familiar, mencionaron que algunos padres ingieren bebidas alcohólicas, que sus madres han sido golpeadas por sus padres, que sus padres trabajan todo el día y por ello se quedan solos y manifestaron el temor a las personas extrañas. Por ello es fundamental destacar que el programa fue muy beneficioso por lo menos dentro del ámbito escolar, puesto que la mayoría casi al finalizar el programa, fueron capaces de hablar al frente de sus demás compañeros sin sentirse incómodos (se evidenció con mayor eficacia en los niños de 9 años), introyectaron que tenían habilidades y capacidades diferentes uno del otro y se hicieron presentes las

manifestaciones de afecto, los cuales en un principio eran inexistentes. El éxito del programa de autoestima trabajado en la escuela se debió a que los niños se sintieron libres de hablar espontáneamente y sobre todo de lo que quisieran decir sin temor a que su comentario estuviera erróneo, también porque aprendieron a hacer la diferencia de las actividades realizadas con la maestra y las actividades realizadas con la epesista. A través del programa de autoestima enfocado en el ámbito escolar se ayudó a los niños a mejorar aspectos personales necesarios para desarrollarse dentro de dicho ámbito y a sí contribuir en cierta manera, a elevar la confianza en sí mismo en que pueden ser útiles y aminorar algún tipo de desesperanza.

En conclusión se puede establecer que el hablar de Autoestima en el ser humano es un proceso complejo que necesita una intervención multidisciplinaria; la cual debería de iniciar por parte de las autoridades en turno, otorgando oportunidades para una mejor calidad de vida de sus habitantes.

Para terminar se puede decir que al interactuar activamente con la población a la que se dirigió el programa, se pudo observar caritas de satisfacción al sentirse escuchados y sobre todo sentir que alguien les presta atención y que no todo en su vida es regaños y distanciamiento por su condición de niños. Al observar pequeños cambios se puede decir que el esfuerzo personal y profesional ha servido para mejorar conductas y actitudes en los niños, también para abrir la brecha de futuros programas con actividades similares en futuros profesionales que brinden ayuda a la comunidad.

En síntesis los 3 ejes que cubre el ejercicio profesional supervisado (e p s), fueron llevados a cabo con el fin de aportar una ayuda a la comunidad, tratando de mejorar de alguna forma ciertos aspectos de la vida de sus habitantes. También sirvió como una experiencia de crecimiento profesional y personal, logrando con ello aumentar el conocimiento científico y cotidiano de la realidad en la cual se desarrollará como profesional.

CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES

- La pobreza es causa y consecuencia de muchos fenómenos psicosociales, factor que dificulta obtener satisfacciones básicas de subsistencia que son determinantes para la sobrevivencia; como es el caso de las personas que habitan la península Bethania, en donde la mayoría de sus habitantes se encuentran privados de lo básico para vivir adecuadamente. Por tal motivo la mayoría de personas se ven obligados a tener jornadas sumamente largas y por ende las relaciones familiares tienden a desvincularse.
- Está claro que el desarrollo de unos cuantos conduce al empobrecimiento de la mayoría de los habitantes que conformamos el país, a raíz de ello se agudiza el desempleo, del cual se pueden desencadenar una serie de factores psicosociales como: el alcoholismo, drogadicción, vagancia, altos niveles de criminalidad, entre otros; esto conduce a una serie de situaciones que llevan a la exclusión social de ciertos sectores del país.
- Entender la violencia que se vive en la actualidad a nivel nacional y en especial en la colonia Bethania, tiene sus orígenes en el pasado, Guatemala ha sido un país en dónde se vivió la violencia desde la época colonial, período en el cual se intentó negar y reprimir la identidad personal y social de sus habitantes. Posteriormente el país estuvo gobernado por diversos presidentes de corte militar en dónde la represión, intimidación, opresión y explotación estaban a la orden del día; además se ha vivido bajo

un período de miedo y represión a raíz del conflicto armado interno, el cual duró aproximadamente 36 años; luego de la firma de la Paz en el país, han tomado el cargo diferentes gobiernos que siguen con la mira de favorecer al menos desposeído, velan por el capital extranjero y a consecuencia de ello es evidente la falta de recursos económicos de cada uno de los habitantes que conforman el país. Esto da como resultado una serie de frustraciones personales que son un detonante a la agresividad humana.

- La pertenencia de jóvenes a grupos de pandillas en la colonia Bethania se relaciona en algunos casos: a la falta de empleo, a la falta de espacios recreativos sanos, a la falta de proyectos productivos para sí mismos, jóvenes que pertenecen a un contexto con historia común; expuestos a la marginación por parte del sistema, sin acceso a la inclusión de oportunidades para optar a una mejor calidad de vida. Por ello utilizan una serie de estrategias violentas para conseguir sus fines, como lo es el de sobrevivir dentro de sus propios medios.
- Dentro del E. P. S. se pudo observar que la violencia no es ajena a la población infantil, esta se ha convertido en parte de sus vidas directa o indirectamente; debido a que la mayoría han sido víctimas de maltrato físico y verbal dentro del seno familiar, interactuando con algún familiar o amigo que forma parte de maras. Lo alarmante del caso es que desde muy pequeños los niños hablan de maras así como de la simbología típica de estos grupos. Así mismo sus juegos reflejan el contenido violento al que están expuestos.

- Está claro que la función de la familia es insustituible, por lo que se espera que proporcione los cimientos adecuados de la vida de una persona, para formar las bases de su personalidad; lo cual permitirá un buen accionar cotidiano, una autoestima adecuada, así como el adecuado desarrollo de sentimientos de aceptación y seguridad personal.
- Se acompañó dentro del proceso terapéutico a niños y a mujeres a trabajar sobre la liberación de culpa que han generado durante su vida, permitiéndoles vivir de una manera libre emocionalmente. Especialmente en casos relacionados con algún tipo de violencia dentro y fuera del hogar.
- A nivel personal y profesional se tuvo la oportunidad dentro de la vivencia en el área clínica de adquirir mucha más experiencia en psicoterapia, que en años anteriores y en especial con adultos. En la intervención del ejercicio profesional supervisado (EPS) se acompañó a las personas dentro de su cotidianidad, llevando implícito el compromiso ético y social.
- En el trabajo que se realizó con padres de familia y en especial con mujeres, se llevaron a cabo charlas y talleres donde se tuvo la oportunidad de abordar temas sobre factores psicosociales que afectan a la comunidad, enfocados desde un nivel preventivo.
- Se pudo observar que las mujeres son víctimas de algún tipo de violencia dentro y fuera del seno familiar, por su condición de género, se les ha privado el acceso a mejores oportunidades personales, profesionales y sociales.

- En cuanto a las actividades que se realizaron con los alumnos de las diferentes escuelas cercanas al Centro de Salud se enfatizó la prevención de abuso físico, verbal, sexual, higiene personal y medidas de seguridad personal a través de técnicas lúdicas (función de títeres), especialmente dirigido a niños pequeños.
- Se intencionó un programa para mejorar el nivel de autoestima en niños de la escuela Kjell Laugerud, el cual fue beneficioso por lo menos en el ámbito escolar, puesto que los niños aprendieron a desarrollar habilidades personales para interactuar de una mejor manera dentro de la escuela. Dicho programa no pudo tener el impacto deseado en la familia por múltiples factores, principalmente por que la mayoría de los niños viven bajo el continuo reforzamiento de algún tipo de maltrato físico y psicológico dentro de su grupo primario, lo cual impide que el niño tenga una adecuada valoración de sí mismo.
- Elaborar el programa de autoestima me permitió conocer la realidad que desdichadamente vive la niñez de la comunidad. Pese al tiempo que ha transcurrido y a las diferentes actividades que se realizaron para sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de la autoestima en todo ser humano y en especial en la niñez, todavía existen padres de familia que disciplinan mediante la violencia física y verbal.

5. 2 RECOMENDACIONES

- Que se continúe el trabajo con mujeres y a su vez gestionando actividades que promuevan la participación de las mismas en la sociedad.
- Que se implementen nuevos proyectos enfocados a jóvenes, para sensibilizarlos de alguna manera sobre los problemas de vagancia e inserción a maras. Logrando con ello jóvenes con actividades recreativas sanas y con oportunidades productivas para sí mismos y sus familias.
- Dar seguimiento al trabajo psicoterapéutico efectuado durante la presente intervención profesional, para lograr cambios permanentes en la salud mental de los habitantes de la península Bethania.
- Se propone que se integre al departamento de psicología, terapia de lenguaje para así tener una ayuda específica a muchos de los problemas en dicha área.
- Que se continúe el trabajo preventivo en cuanto al tema de violencia dentro de la comunidad, en niños y mujeres.
- La continuidad de las actividades con los alumnos de las diferentes escuelas de la península Bethania.
- Es importante continuar con el tema de autoestima para fortalecer lo aprendido por los alumnos durante el actual proyecto. Así

mismo seguir sensibilizando a los padres de familia sobre la importancia del tema de autoestima en la familia.

- Es importante que los futuros epesistas tengan una interacción profunda con la población desde la intervención diagnóstica, para así tener una concepción clara de cual es el contexto en el que se va interrelacionar.

BIBLIOGRAFÍA

Arnaz, Enrique & Ardid, Miguel. "La Pobreza en el Mundo". Ed. Aguilar. Madrid España. 1996. Pp. 300

Martínez Peláez, Severo. "La patria del Criollo". México DF. 1994. Pp. 777

Comisión para el Esclarecimiento Histórico. "Guatemala Memoria del Silencio". Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado

Galeano, Eduardo. "Las venas abiertas de América Latina". 9a. edición. Ed. Siglo Veintiuno Guatemala. Pp. 200

Casaús Arzú, Marta Elena. "La Metamorfosis del Racismo en Guatemala". Ed. Cholsamaj. Primera edición. 1998. Guatemala. Págs. 131- 143.

Flores Osorio, Jorge & Gómez Jasso, Liza Yasmín. "Introducción a la Psicología Comunitaria". CEDEFT. Editores México 1999. Pp. 123.

Guzmán Bockler, Carlos. "En Donde Enmudecen las Conciencias". EIESAS. Editores México, 1986. Pp. 228.

Martín Baró, Ignacio. "Psicología Social en América Latina". 2 da. edición. Ed. Talleres Gráficos de la Universidad Centroamericana, el Salvador, 1985. Pp. 398.

Martín Baró, Ignacio. "Acción e Ideología". 11 va. edición. Ed. Talleres Gráficos de la Universidad Centroamericana, el Salvador, 2001. Págs. 16 -.18.

Dr. Ramírez, Augusto. "Consumismo familia y Sociedad". Pp. 150.

Artiles de León, Ileana. "Violencia y Sexualidad". Ed. Científico-Técnica. 1998. Ciudad de la Habana Cuba. Pp. 142.

Trabanino Aguirre, Delia. "Familia Autoestima y Vejez". Guatemala 1998. Pp. 165.

Satir, Virginia. "Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar". 2a. edición. Ed. Científicas Prensa Médica mexicana, S.A. de C.U, 1992. Pp. 254.